



**UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy: .....

Adres: .....

Tytuł operacji: .....

<b>Kryterium:</b>	<b>Uzasadnienie<sup>1</sup>:</b>
Bezpośrednie osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu LSR	
Stopień innowacyjności operacji	
Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR	
Zgodność z preferowanymi/rekomendowanymi typami operacji wskazanymi w LSR	

<sup>1</sup> Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki/oświadczenia/dokumenty do uzasadnienia, które uwiarygodnią uzasadnienie.



<b>Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem</b>	
<b>Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie</b>	
<b>Wpływ na rozwój lokalnego rynku pracy</b>	
<b>Wsparcie grup defaworyzowanych</b>	
<b>Wysokość wkładu własnego wnioskodawcy</b>	

**Oświadczam, iż wyżej ujęte uzasadnienie zgodności operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru jest spójne z danymi zawartymi we wniosku o przyznanie pomocy, jego załącznikach i z nich wynika.**

.....  
*data i podpis*

