# Załącznik nr 31 do Podręcznika procedur i zasad regulujących przyznawanie pomocy finansowej w ramach Wsparcie dla wdrażania operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność PROW 2014-2020

**- Dodatkowy załącznik do wniosku o przyznanie pomocy – JSFP i inne**

**Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy – JSFP i inne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie w realizacji projektów** | | |
| Preferuje się wnioskodawców doświadczonych w realizacji projektów ze środków publicznych. | | |
| Wnioskodawca zrealizował jeden projekt ze środków publicznych | |  |
| Wnioskodawca zrealizował więcej niż jeden projekt ze środków publicznych | |  |
| Wnioskodawca nie realizował projektów ze środków publicznych | |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – proszę krótko opisać swoje doświadczenia w realizacji projektów oraz je udokumentować poprzez załączenie kopii sprawozdania bądź sprawozdań z realizacji projektów lub innych dokumentów potwierdzających rozliczenie projektu.* | | |
| 1. **Operacja zawiera wprowadzenie nowych rozwiązań lub udoskonalenie istniejących /charakter innowacyjny/** | | |
| Operacja zawiera wprowadzenie nowych rozwiązań lub udoskonalenie istniejących /charakter innowacyjny/ Czy projekt przewiduje zastosowanie lub wprowadzenie nowych lub ulepszonych produktów, procesów (technologii), metod organizacji lub marketingu na obszarze LSR | | |
| Projekt zawiera elementy innowacyjne na poziomie obszaru LGD | |  |
| Projekt zawiera elementy innowacyjne na poziomie gminy, w której będzie realizowana operacja | |  |
| Projekt **nie** zawiera elementów innowacyjnych | |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega innowacyjność wprowadzonych rozwiązań lub wskazać we wniosku/biznesplanie miejsce opisu takiego rozwiązania.* | | |
| 1. **Wpływ na ochronę środowiska naturalnego lub klimatu** | | |
| Czy realizowana operacja będzie miała pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego lub klimatu? | | |
| TAK | |  |
| NIE | |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać w jaki sposób operacja wpłynie pozytywnie na środowisko lub klimat, lub wskazać we wniosku/biznesplanie miejsce opisu sposobu oddziaływania.* | | |
| 1. **Oddziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR LGD „Leśny Krąg”** | | |
| Czy wnioskodawca jest przedstawicielem jednej z grup defaworyzowanych zdefiniowanej w LSR LGD „Leśny Krąg ? (osoby 60+, kobiety, dzieci i młodzież z obszarów wiejskich /osoby do 18 r.ż./)  **Lub**  Czy wnioskodawca uwzględnił w realizacji operacji udział przedstawicieli grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR LGD „Leśny Krąg ? | | |
| TAK | |  |
| NIE | |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy opisać w jaki sposób operacja będzie oddziaływać pozytywnie na grupy defaworyzowane. lub wskazać we wniosku/biznesplanie miejsce opisu sposobu oddziaływania.* | | |
| 1. **Powstanie nowych lub rozwój dotychczasowych usług turystycznych** | | |
| Czy realizacja operacji spowoduje powstanie nowych lub rozwój dotychczasowych usług turystycznych? | | |
| Realizacja operacji spowoduje powstanie nowych usług turystycznych | |  |
| Realizacja operacji spowoduje rozwój istniejących usług turystycznych | |  |
| *Należy opisać w jaki sposób operacja pozytywnie wpłynie na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru LGD lub wskazać we wniosku/biznesplanie miejsce opisu.* | | |
| 1. **Liczba osób korzystających z efektów realizacji projektu** | | |
| Preferowane będą operacje, z których skorzysta,  bezpośrednio po zakończeniu realizacji operacji jak największa ilość osób. | | |
| Powyżej 300 osób |  | |
| Do 300 osób |  | |
| Poniżej 150 osób |  | |
| Należy opisać/wyjaśnić w jaki sposób lub na jakiej podstawie wnioskodawca obliczył liczbę osób korzystających z efektów realizacji operacji. | | |

…………………………………………………..

(Nazwa Wnioskodawcy)

…………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………..

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**o okresie realizacji operacji**

W związku z ubieganiem się przez ……………………………………………………………… o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” na realizację Projektu: [nazwa Projektu ………………………………………………..] oświadczam, że okres realizacji operacji będzie wynosił (okres realizacji operacji od daty podpisania umowy):

* nie więcejniż 12 miesięcy
* od 12 do 18 miesięcy
* Więcej niż 18 miesięcy

*Właściwe zaznaczyć*

……………….………………… ……….......……………………………………

*/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/*

**ZAŚWIADCZENIE O CZŁONKOSTWIE**

*Niniejszym poświadczamy, że …………………………………………………………………….…………………,*

*Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….,*

*(adres wnioskodawcy)*

*jest aktywnym Członkiem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”  
 z siedzibą w Janowie Lubelskim ul. Ogrodowa 16,23-300 Janów Lubelski   
od dnia: ………………………………………………………………….*

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (Podpis i pieczęć przedstawiciela LGD)