**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze**

…………………………………………………….

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

……………………………………………

Adres zamieszkania/siedziby/oddziału

……………………………………………

Tytuł operacji

**UZASADNIENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Definicja kryterium** | **Uzasadnienie spełnienia wybranego kryterium /wypełnia wnioskodawca/** |
| 1 | Wnioskowana kwota pomocy | Kryterium preferuje wnioskodawców występujących o niższą kwotę pomocy |  |
| 2 | Wysokość wkładu własnego  | Kryterium preferuje wnioski deklarujące wyższy udział wkładu własnego do wymaganego wkładu minimalnego |  |
| 3 | Doradztwo w Biurze LGD (nie dotyczy operacji własnej) | Kryterium preferuje wnioski przygotowane w konsultacji z Biurem LGD |  |
| 4 | Doświadczenie wnioskodawcy  | Kryterium preferuje wnioskodawców posiadających doświadczenie w realizacji projektów unijnych |  |
| 5 | Innowacyjność operacji | Kryterium preferuje operacje zakładające innowacyjny charakter rozwiązań dot. produktu, usługi, technologii, technik organizacji, urządzeń i sprzętu niestosowanych dotychczas na tym obszarze, a w znacząco lepszy sposób angażujący, w tym promujący jego lokalny potencjał |  |
| 6 | Charakter innowacyjności  | Kryterium preferuje operacje, których innowacyjność wpływa znacząco na jakość życia lokalnej społeczności w obszarze ochrony środowiska, przeciwdziałania zmianom klimatycznym, zwalczania ubóstwa, włączenia społecznego, zakupu nowych urządzeń z zastosowaniem nowej ulepszonej technologii, zgodnie z opisem zawartym w LSR |  |
| 7 | Realizacja operacji wpłynie na:- pobudzenie aktywności mieszkańców i wzmocnienie ich wzajemnych relacji, więzi z miejscem zamieszkania lub- sytuację grup defaworyzowanych zgodnie z ich definicją zawartą w LSR lub- promocję obszaru,  zachowanie dziedzictwa, rozwójturystyki, rekreacji i kultury | Kryterium preferuje działania mające znaczący wpływ na pozytywne zmiany w środowiskach lokalnych |  |
| 8. | Miejsce realizacji operacji | Kryterium preferuje operacje lokowane w miejscowościach poniżej 5 tys. mieszkańców  |  |

………………….......... ………………………..

 /miejscowość, data/ /podpis/