***Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze 2/2016***

**Imię i Nazwisko/Nazwa beneficjenta:** ……………………………………………………………

**Adres:** ……………………………………………………………

**Tytuł wniosku:** …………………………………………………………...

UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

*\*Beneficjent powinien uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru z odniesieniem do danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy. Uzasadnienie musi być spójne i wynikać z wniosku o przyznanie pomocy, w szczególności z opisem planowanej operacji, planem finansowym, zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, opisem zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz załącznikami do wniosku. Beneficjent może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium:** | **Uzasadnienie\*:** |
| **I. Wnioskowana kwota pomocy** |  |
| **II. Tworzenie nowych miejsc pracy** |  |
| **III. Planowana operacja zakłada zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych na rynku pracy zgodnie z definicją zawartą w LSR** |  |
| **IV. Planowana operacja zakłada realizację celów środowiskowych lub klimatycznych** |  |
| **V. Planowana operacja ma charakter innowacyjny** |  |
| **VI. Miejsce realizacji operacji** |  |
| **VII. Wkład własny wnioskodawcy**  **w kosztach realizacji operacji** |  |
| **VIII. Doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej** |  |
| **IX. Planowana operacja zakłada podjęcie współpracy podmiotów gospodarczych** |  |
| **X. Konsultacja wniosku o dofinansowanie operacji z biurem LGD** |  |

………………………………..

*Data i podpis*