**Karta spełnienia kryteriów wyboru**

**Zakres naboru:** poprawa dostępu do małej infrastruktury publicznej.

w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju realizowanej przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Południe w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023–2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) – komponent Wdrażanie LSR

**Nr konkursu LGD:** 1/PSWPR/2025

**Nr naboru w PUE:** 602 697

**WAŻNE:** Wnioskodawca jest obowiązany przedstawiać dowody oraz składać wyjaśnienia niezbędne do oceny wniosków o wsparcie, wyboru operacji lub ustalenia kwoty wsparcia na wdrażanie LSR zgodnie z prawdą i bez zatajania czegokolwiek. Ciężar udowodnienia faktu spoczywa na podmiocie, który z tego faktu wywodzi skutki prawne.

1. **Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer EP Wnioskodawcy |  | | | | |
| Nazwa wnioskodawcy |  | | | | |
| Adres wnioskodawcy | Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  | 00-000 |  |  |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu | | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | |

1. **Odniesienie do kryteriów wyboru operacji – kryteria rankingowe**
   1. **Zasada DNSH „nie czyń poważnych szkód”**

Proszę wskazać zastosowanie rozwiązań służących racjonalnemu gospodarowaniu zasobami lub ograniczeniu presji na środowisko w ramach operacji objętej wnioskiem o wsparcie:

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Opis:

* 1. **Współpraca partnerów.**

Proszę wskazać, czy operacja objęta wnioskiem o wsparcie będzie realizowane we współpracy:

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Opis:

Jednocześnie oświadczam, że na potwierdzenie faktu realizacji operacji we współpracy załączono porozumienie o współpracy\*:

tak

nie

\*o ile dotyczy

* 1. **Wnioskowana kwota pomocy.**

Proszę wskazać wysokość wnioskowanej kwoty pomocy w ramach operacji objętej wnioskiem o wsparcie:

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Opis:

* 1. **Promocja projektu**

Proszę wskazać, czy w ramach operacji objętej wnioskiem o wsparcie przewiduje się promocję projektu, np.: artykuły w prasie, tablica informacyjna, ogłoszenie radiowe, media społecznościowe, ulotki z zastosowaniem logotypu LGD:

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Oświadczam, że w ramach operacji objętej wnioskiem o wsparcie przewiduje się promocję projektu w następującym zakresie:

* 1. **Udział w szkoleniu**

Czy w szkoleniu organizowanym przez Stowarzyszenie Lokalną Grupę Działania Gmin Dobrzyńskich Region Południe w zakresie udzielania wsparcia i wypełniania wniosku o wsparcie brał udział:

1. wnioskodawca lub;
2. pełnomocnik wnioskodawcy (wymagane pełnomocnictwo) lub;
3. pracownik wnioskodawcy, odpowiedzialny za przygotowanie wniosku (wymagane upoważnienie od pracodawcy):

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Opis:

* 1. **Doradztwa Biura LGD**

Czy wnioskodawca korzystał z doradztwa Biura Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Południe osobiście w Biurze LGD lub przez pełnomocnika lub osobę odpowiedzialną za przygotowanie wniosku o wsparcie (na podstawie udzielonego pełnomocnictwa lub upoważnienia) świadczonego w okresie od dnia ogłoszenia danego naboru wniosków na stronie internetowej LGD i nie później niż 2 dni przed zakończeniem naboru wniosków:

tak

nie

Uzasadnienie (w przypadku odpowiedzi „tak”):

Opis:

……………………………………. ……………………………………….

/miejscowość i data/ /podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania wnioskodawcy/