***Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze Nr 7/2017***

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

**Adres**  ……………………………………………………………

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

UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

*\*Beneficjent powinien szczegółowo uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi Lokalnymi kryteriami wyboru z odniesieniem do dokumentów oraz 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 min. dokumentacją projektową i kosztorysem. Beneficjent może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienie Lokalnych Kryteriów Wyboru i danych zawartych we wniosku.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium: | Uzasadnienie\*: |
| **I. Doświadczenie wnioskodawcy.**  |  |
| **II. Doradztwo LGD.** |  |
| **III. Innowacyjność, środowisko oraz łagodzenie zmian klimatu.** | 1. Uzasadnienie innowacyjności operacji:
2. Uzasadnienie łagodzenia zmian klimatu:
3. Uzasadnienie pozytywnego wpływu operacji na środowisko:
 |
| **IV. Przygotowanie operacji do realizacji.** |  |
| **V. Powstanie nowych miejsc pracy.** |  |
| **VI. Rodzaj działalności inkubatora.** |  |
| **VII. Rodzaj beneficjenta.** |  |
| **VIII. Rodzaj operacji.** |  |

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

Miejscowość i data podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/ osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika