

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 uwzględnią uzasadnienie Lokalnych Kryteriów Wyboru i danych zawartych we wniosku.

Kryterium:	Uzasadnienie*
I. Doświadczenie wnioskodawcy.	
II. Doradztwo LGD.	
III. Oddziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR.	
IV. Wnioskowany poziom pomocy.	
V. Przygotowanie operacji do realizacji.	

VI. Miejsce realizacji operacji.	
VII. Rodzaj operacji.	
VIII. Wartość projektu.	

.....
Miejscowość i data

.....
podpis podmiotu ubiegającego się o
przyznanie pomocy/ osób reprezentujących
podmiot ubiegający się o przyznanie
pomocy / pełnomocnika