**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ**

**Działanie – podejmowanie działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa wnioskodawcy:** | |  | | |
| **2. Nazwa projektu:** | |  | | |
| **3. Czy wnioskodawca jest członkiem LGD „Dolina Noteci” i czy ma opłaconą składkę członkowską?**  *Przy udzieleniu odpowiedź TAK, proszę podać datę (mm-rrrr) wstąpienia do LGD „Dolina Noteci”* | | | | |
|  | | | | |
| **4. Czy wnioskodawca przewidział wykorzystanie logotypu LGD „Dolina Noteci”? Jeśli tak, proszę wskazać w ramach jakich działań będzie wykorzystany logotyp.** | | | | |
|  | | | | |
| **5. Czy wnioskodawca przewidział utworzenie nowych miejsc pracy? Jeśli tak proszę napisać ilość etatów.** | | | | |
|  | | | | |
| **6. Czy zaplanowano działania informujące o dofinansowaniu ze środków z PROW 2014-2020** (*zgodnie z wytycznymi w Księdze Wizualizacji PROW 2014-2020)?* **Jeśli tak, proszę wskazać w jaki sposób będzie udostępniona ta informacja** *(np. strona internetowa, tablica informacyjna, materiały drukowane)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **7. Czy zakładana działalność gospodarcza będzie oparta na produktach rolnych? Jeśli tak, proszę wskazać na jakich produktach.** | | | | |
|  | | | | |
| **8. Planowany termin realizacji** *(proszę napisać przybliżony termin rozpoczęcia oraz zakończenia projektu (mm-rrrr)* | | | | |
| **OD:** |  | | **DO:** |  |
| **9. Czy wnioskodawca należy do grupy defaworyzowanej? Jeśli tak, to jakiej?** *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety i os. niepełnosprawne)* | | | | |
|  | | | | |
| **10. Czy zatrudniona osoba będzie należała do grupy osób defaworyzowanych? Jeśli tak, to jakiej?** | | | | |
|  | | | | |
| **11. Czy projekt ten będzie miał wpływ na ochronę środowiska lub zmianę klimatu? Krótko opisz planowaną zmianę/wpływ projektu na sytuację w obszarze** *(na czym polega, co jest jego głównym założeniem, z jakich elementów się składa).* **Wskaż dla kogo będzie kierowany ten projekt.** | | | | |
|  | | | | |
| **12. Czy wnioskodawca aktywnie uczestniczył w :**  *(proszę zaznaczyć odpowiedzi)* | | | | |
| * budowie LSR * doradztwie indywidualnym * szkoleniu przed naborem * innym (jakim?) ……………………………….. | | | | |
| **13. Jakiej branży dotyczy realizacja operacji?**  *(proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi)* | | | | |
| * Usługi turystyczne * Usługi gastronomiczne * Lokalna twórczość ludowa * Produkcja i wprowadzanie na rynek lokalnych produktów i usług * Administracja publiczna – publiczne usługi dla mieszkańców * Inne, jakie? …………………………………………………………………… | | | | |
| **14. Jak długo wnioskodawca jest zameldowany na obszarze objętym LSR** *(rrrr)* **? Proszę napisać rok od momentu zameldowania, wskazać gminę oraz miejscowość zameldowania.** | | | | |
|  | | | | |
| **15. Opisz projekt** *(na czym polega projekt, jaka jest jego skala, kogo dotyczy, na jakim obszarze występuje, dlaczego należy się nim zająć itp.****)* Jeśli planujesz realizować projekt innowacyjny dokładnie opisz i wyjaśnij dlaczego Twoim zdaniem jest to projekt innowacyjny** *(jakie będzie miał zastosowanie, do kogo będzie skierowany, po co zostaje stworzony itp.)* | | | | |
|  | | | | |
| **16. Przy projekcie innowacyjnym, proszę wskazać zasięg innowacyjności wprowadzanej usługi:**  *(zaznacz odpowiedź)* | | | | |
| * Teren gmin objętych LSR * Teren jednej gminy * Teren jednej miejscowości | | | | |
| **17. Czy wnioskodawca przewiduje w okresie trwania projektu podnoszenie kompetencji osoby realizującej operacje w planowanej działalności? Jeżeli tak, proszę wytłumaczyć w jaki sposób wnioskodawca przewiduje podnoszenie kompetencji** *(np. kursy, szkolenia itp.)* | | | | |
|  | | | | |
| **18. Co zostanie osiągnięte w wyniku realizacji projektu** *(jakie będą 3-4 konkretne efekty)* | | | | |
|  | | | | |
| **19. Uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone)* | | | | |
|  | | | | |
| **20. Czy wnioskodawca jest pewien, że zrealizuje swój projekt przy zakładanym czasie i budżecie? Proszę uzasadnić odpowiedź. Jakie ewentualne przeszkody spowodowałyby nie zakończenie operacji?** | | | | |
|  | | | | |
| **21. Czy wnioskodawca ma wszystkie potrzebne dokumenty do realizacji projektu? Jeśli tak, czy są dodatkowe załączniki do wniosku? Proszę uzasadnić odpowiedź** *(jakie dokumenty)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **22. Inne ważne informacje:** *(proszę wskazać inne, ważne informacje wskazujące na wagę i potrzebę realizacji projektu)* | | | | |
|  | | | | |
| **23. Podpis wnioskodawcy:** | | | | |
|  | | | | |