**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ**

**Działanie: projekty grantowe – infrastruktura**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa Grantobiorcy:** |  |
| **2. Nazwa projektu:***(z nazwy powinien wynikać zakres projektu)* |  |
| **3. Czy Grantobiorca jest członkiem LGD „Dolina Noteci”?** |
| TAK |  | NIE |  |
| **4. Czy Grantobiorca ma opłaconą składkę członkowską?**  |
| TAK |  | NIE |  |
| **5. Czy Grantodawca przewidział wykorzystanie logotypu LGD „Dolina Noteci”? Jeśli tak, proszę wskazać w ramach jakich działań będzie wykorzystany logotyp.** |
|  |
| **6. Czy zaplanowano działania informujące o dofinansowaniu ze środków z PROW** *(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.Wnioskowana kwota wynosi:** |
| **…………………………………… zł** |
| **8.Planowany termin realizacji** *(proszę napisać przybliżony termin rozpoczęcia oraz zakończenia projektu (mm-rrrr).* |
| **OD:** |  | **DO:** |  |
| **9. Czy zakres operacji skierowany jest do grupy defaworyzowanej? Jeśli tak, to jakiej?** *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety i os. niepełnosprawne)* |
|  |
| **10. Czy projekt będzie miał wpływ na ochronę środowiska lub przeciwdziałanie zmianom 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 do kogo będzie skierowany ten projekt.** |
|  |
| **11. Czy Grantobiorca aktywnie uczestniczył w :** *(proszę zaznaczyć odpowiedzi)* |
| * budowie LSR
* doradztwie indywidualnym
* szkoleniu przed naborem
* innym (jakim?) ………………………………..
 |
| **12. Czy w realizacji operacji przewidziano udział osób należących do grupy defaworyzowanej? Jeśli tak, to jakiej?** *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety i os. niepełnosprawne)* |
|  |
| **13. Jak długo Grantobiorca jest zameldowany na obszarze objętym LSR** *(rrrr)* **? Proszę napisać rok od momentu zameldowania, wskazać gminę oraz miejscowość zameldowania** *(jeśli dotyczy)* |
|  |
| **14. Czy Grantobiorca będący organizacją pozarządową ma siedzibę na obszarze objętym LSR?** *(jeśli dotyczy)* |
| **TAK** |  | **NIE** |  |
| **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, dla kogo będzie skierowany, po co zostaje stworzony itp.)* **Wprowadzenie innowacyjnych rozwiązań musi być uzasadnione w kontekście planowanego projektu.** |
|  |
| **16. Przy operacji innowacyjnej, proszę wskazać zasięg innowacyjnego projektu:***(zaznacz odpowiedź)* |
| * Teren gmin objętych LSR
* Teren jednej gminy
* Teren jednej miejscowości
 |
| **17. Co zostanie osiągnięte w wyniku realizacji projektu?** *(jakie będą 3-4 konkretne efekty)* |
|  |
| **18. Jakie zasoby Grantobiorca wykorzysta przy realizacji projektu?** *(kulturalne, przyrodniczo-krajobrazowe, historyczne)* |
|  |
| **19. Uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone).* |
|  |
| **20. Czy Grantodawca jest pewien, że zrealizuje swój projekt przy zakładanym czasie i budżecie? Proszę uzasadnić odpowiedź. Jakie ewentualne przeszkody spowodowałyby nie zakończenie operacji?** |
|  |
| **21. Czy operacja przyczyni się do wzrostu ilości osób korzystających z infrastruktury turystycznej lub społeczno-kulturalnej lub rekreacyjno-sportowej? Uzasadnij swoją odpowiedź podając przypuszczalne zestawienie statystyczne** *(proszę określić o ile zwiększy się liczba osób, dla których grup defaworyzowanych będzie kierowana ta infrastruktura)* |
|  |
| **22. Czy planowany projekt będzie realizowany w** *(dane z 31.12.2013 r.)* **:***(zaznacz odpowiedź)* |
| * Miejscowości poniżej 5 000 mieszkańców
 | * Miejscowości powyżej 5 000 mieszkańców
 |
| **23. Dla kogo jest skierowany projekt?** *(ograniczona liczba osób, dla każdego).* **Uzasadnij swoją odpowiedź.** |
|  |
| **24. Operacja dotyczy nowej infrastruktury:***(proszę zaznaczyć odpowiedź)* |
| * turystycznej
* rekreacyjno-sportowej
* kulturalno-społecznej
* innej? ……………………….. (jakiej?)
 |
| **25. Czy operacja jest opracowana z udziałem lokalnej społeczności?** *(przeprowadzone konsultacje społeczne, ankiety monitorujące itp.)* **Uzasadnij swoją odpowiedź.**  |
|  |
| **26. Podpis Grantobiorcy:** |  |