**Załącznik nr 8c**

**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ**

**Działanie: projekty grantowe – wzmocnienie kapitału społecznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Grantobiorcy:** |  |
| **Nazwa projektu:***(z nazwy powinien wynikać zakres projektu)* |  |
| **1. Czy Grantobiorca jest członkiem LGD „Dolina Noteci” i ma opłaconą składkę członkowską?**  |
| TAK |  | NIE |  |
| **2. 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).* |
|  |
| **3. Wnioskowana kwota wynosi:** |
| **…………………………………… zł** |
| **4. Planowany czas realizacji projektu po podpisaniu umowy:** |
| **Ilość miesięcy:** |  |  |  |
| **5. Czy zakres operacji skierowany jest do grupy defaworyzowanej? Jeśli tak, to jakiej?** *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety, os. niepełnosprawne)* |
|  |
| **6. 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.** |
|  |
| **7. Czy Grantobiorca aktywnie uczestniczył w :** *(proszę zaznaczyć odpowiedzi)* |
| * budowie LSR
* doradztwie indywidualnym
* szkoleniu przed naborem
 |
| **8. 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, os. niepełnosprawne)* |
|  |
| **9. Jak długo Grantobiorca jest zameldowany na obszarze objętym LSR** *(rrrr)* **? Proszę napisać rok od momentu zameldowania, wskazać gminę oraz miejscowość zameldowania.** *(jeśli dotyczy)* |
|  |
| **10. Czy Grantobiorca będący organizacją pozarządową ma siedzibę na obszarze objętym LSR?** *(jeśli dotyczy)* |
| **TAK** |  | **NIE** |  |
| **11. Opisz projekt** *(na czym polega projekt, 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.** |
|  |
| **12. Czy realizacja operacji przyczyni się do lepszego wykorzystania zasobów ?** *(kulturalne, przyrodniczo-krajobrazowe, historyczne)* |
|  |
| **13. Uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone)***.**  |
|  |
| **14. Czy Grantobiorca jest pewien, że zrealizuje swój projekt przy zakładanym czasie i budżecie? Proszę uzasadnić odpowiedź. Jakie ewentualne przeszkody spowodowałyby nie zakończenie operacji?** |
|  |
| **15. Czy operacja przyczyni się do wzrostu** **wydarzeń w sferze kultury, edukacji i zwiększenia aktywności sportowej wśród mieszkańców na terenie obszaru działania objętym LSR? Uzasadnij swoją odpowiedź i opisz te wydarzenia.**  |
|  |
| **16. Czy planowany projekt będzie realizowany w** *(dane z 31.12.2013 r.)***:***(zaznacz odpowiedź)* |
| * Miejscowości poniżej 5 000 mieszkańców
 | * Miejscowości o liczbie 5000 i powyżej 5 000 mieszkańców
 |
| **17. Dla kogo jest skierowany projekt?** *(ograniczona liczba osób, dla mieszkańców obszaru LGD).* **Uzasadnij swoją odpowiedź.** |
|  |
| **18. Czy i w jaki sposób operacja przyczyni się do wzrostu kompetencji społeczeństwa?** |
|  |
| **19. Czy operacja została opracowana z udziałem lokalnej społeczności? Jeśli tak, to w jaki sposób?** |
|  |
| **20. Czy operacja przyczyni się do integracji społeczności lokalnej z terenu wszystkich gmin obszaru LSR, w tym przedstawicieli sektorów: publicznego, społecznego, gospodarczego? Jeśli tak, proszę wyjaśnić jakie działania Grantobiorca podejmie realizując ten cel?****Uzasadnij swoją odpowiedź.**  |
|  |
| **Podpis Grantobiorcy:** |  |