**Załącznik nr 3b**

**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ**

**Działanie – podejmowanie działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wnioskodawcy:** | |  | | |
| **Nazwa projektu:** | |  | | |
| **1. Czy wnioskodawca jest członkiem LGD „Dolina Noteci” i ma opłaconą składkę członkowską?**  *Przy udzieleniu odpowiedź TAK, proszę podać datę (mm-rrrr) wstąpienia do LGD „Dolina Noteci”* | | | | |
|  | | | | |
| **2. Czy wnioskodawca przewidział utworzenie nowych miejsc pracy? Jeśli tak proszę napisać ilość etatów.** | | | | |
|  | | | | |
| **3. 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).* | | | | |
|  | | | | |
| **4. Czy zakładana działalność gospodarcza będzie oparta na produktach rolnych? Jeśli tak, proszę wskazać jakich.** | | | | |
|  | | | | |
| **5. Planowany czas realizacji operacji po podpisaniu umowy:** | | | | |
| **Ilość miesięcy:** |  | |  |  |
| **6. Czy wnioskodawca należy do grupy defaworyzowanej? Jeśli tak, to jakiej?** *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety, os. niepełnosprawne)* | | | | |
|  | | | | |
| **7. Czy zatrudniona osoba będzie należała do grupy osób defaworyzowanych? Jeśli tak, to jakiej?** | | | | |
|  | | | | |
| **8. Czy projekt ten będzie miał wpływ na ochronę środowiska lub przeciwdziałanie zmianom klimatu? Krótko opisz planowaną zmianę/wpływ projektu na sytuację na obszarze** *(na czym polega, co jest jego głównym założeniem, z jakich elementów się składa).* **Wskaż do kogo będzie kierowany ten projekt.** | | | | |
|  | | | | |
| **9. Czy wnioskodawca aktywnie uczestniczył w:**  *(proszę zaznaczyć odpowiedzi)* | | | | |
| * budowie LSR * doradztwie indywidualnym * szkoleniu przed naborem | | | | |
| **10. Czy realizacja operacji dotyczy realizacji usług turystycznych?** | | | | |
| * Tak * Nie | | | | |
| **11. Jak długo wnioskodawca jest zameldowany na obszarze objętym LSR** *(rrrr)***? Proszę napisać rok od momentu zameldowania, wskazać gminę oraz miejscowość zameldowania.** | | | | |
|  | | | | |
| **12. 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.)* | | | | |
|  | | | | |
| **13. 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.)* | | | | |
|  | | | | |
| **14. Uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone)* | | | | |
|  | | | | |
| **15. Czy wnioskodawca jest pewien, że zrealizuje swój projekt przy zakładanym czasie i budżecie? Proszę uzasadnić odpowiedź. Jakie ewentualne przeszkody spowodowałyby nie zakończenie operacji?** | | | | |
|  | | | | |
| **16. Czy wnioskodawca ma wszystkie potrzebne dokumenty do realizacji projektu? Jeśli tak, czy są dodatkowe załączniki do wniosku? Proszę uzasadnić odpowiedź** *(jakie dokumenty)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **Inne ważne informacje:** *(proszę wskazać inne, ważne informacje wskazujące na wagę i potrzebę realizacji projektu)* | | | | |
|  | | | | |
| **Podpis wnioskodawcy:** | | | | |
|  | | | | |