**Załącznik nr 3d**

**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ**

**Działanie – inkubator przetwórstwa lokalnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **3. Czy wnioskodawca przewidział utworzenie nowych miejsc pracy? Jeśli tak proszę napisać ilość etatów.** | | | | |
|  | | | | |
| **4. Czy zatrudniona osoba będzie należała do grupy osób defaworyzowanych? Jeśli tak, to jakiej?**  *(os. powyżej 55 r. życia, os. poniżej 26 r. życia, kobiety, os. niepełnosprawne)* | | | | |
|  | | | | |
| **5. Planowany czas realizacji projektu po podpisaniu umowy:** | | | | |
| **Ilość miesięcy:** |  | |  |  |
| **6. Czy wnioskodawca jest pewien, że zrealizuje swój projekt przy zakładanym czasie i budżecie? Proszę uzasadnić odpowiedź. Jakie ewentualne przeszkody spowodowałyby nie zakończenie operacji?** | | | | |
|  | | | | |
| **7. Czy wnioskodawca aktywnie uczestniczył w:**  *(proszę zaznaczyć odpowiedzi)* | | | | |
| * budowie LSR * doradztwie indywidualnym * szkoleniu przed naborem | | | | |
| **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 przewidział wykorzystanie lokalnych produktów? Jeśli tak proszę wymienić przykładowe produkty.** | | | | |
|  | | | | |
| **10. Uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone)* | | | | |
|  | | | | |
| **11. 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.)* | | | | |
|  | | | | |
| **12. Czy wnioskodawca ma wszystkie potrzebne dokumenty do realizacji projektu? Jeśli tak, czy są dodatkowe załączniki do wniosku? Proszę uzasadnić odpowiedź** *(jakie dokumenty)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **13. Dla kogo jest skierowany projekt?** *(ograniczona liczba osób, dla mieszkańców obszaru LGD).* **Uzasadnij swoją odpowiedź.** | | | | |
|  | | | | |
| **14. Czy operacja jest opracowana z udziałem lokalnej społeczności?** *(przeprowadzone konsultacje społeczne, ankiety monitorujące itp.)* **Uzasadnij swoją odpowiedź.** | | | | |
|  | | | | |
| **15. Czy realizacja projektu przyczyni się do pobudzenia aktywności mieszkańców i wzmocnienia ich więzi z miejscem zamieszkania** *(wpływ na rozwój kwalifikacji, zainteresowań, zagospodarowanie wolnego czasu itp.)* **Uzasadnij swoją odpowiedź.** | | | | |
|  | | | | |
| **16. Jaki jest zakres usług świadczonych przez inkubator** *(doradztwo dla osób planujących podjęcie działalności gospodarczej, doradztwo księgowo-rachunkowe, , działania sieciujące lokalnych przedsiębiorców,)***. Uzasadnij swoją odpowiedź.** | | | | |
|  | | | | |
| **Inne ważne informacje:** *(proszę wskazać inne, ważne informacje wskazujące na wagę i potrzebę realizacji projektu)* | | | | |
|  | | | | |
| **Podpis wnioskodawcy:** | | | | |
|  | | | | |