**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ WNIOSKODAWCY**

**Przedsięwzięcie: 1.2 Tworzenie gospodarstw agroturystycznych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wnioskodawcy:** |  | |
| **Nazwa projektu:**  *(z nazwy powinien wynikać  zakres projektu)* |  | |
| 1. **KRYTERIA DOSTĘPU** | | |
| 1. **Ubiegającym się o wsparcie jest osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD lub podmiot, w którym osoba ubiegająca się o wsparcie jest wspólnikiem w spółce prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej:** | | |
| * TAK – wniosek nie podlega dalszej ocenie * NIE – wniosek podlega dalszej ocenie | | |
| Opis: | | |
| 1. **LOKALNE KRYTERIA** | | |
| **1. Okres prowadzonej działalności gospodarstwa rolnego:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku, Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz kopii dokumentów rejestrowych właściwych dla danego Wnioskodawcy załączonych do wniosku. | | |
| * powyżej 5 lat * 0-5 lat | | |
| Opis: | | |
| **2. Zamieszkanie na obszarze LSR:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Kryterium weryfikowane na podstawie Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz   zaświadczenia właściwego urzędu gminy, wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku, które załączy Wnioskodawca wraz z wnioskiem (premiowany jest wyłącznie stały meldunek na obszarze LSR). | | |
| * 12 miesięcy i powyżej * poniżej 12 miesięcy | | |
| Opis: | | |
| **3. Realizacja operacji oparta jest na wykorzystaniu:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź i opisać w jaki sposób zaplanowano wykorzystanie wskazanych zasobów)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku i Formularza oceny własnej Wnioskodawcy załączonego do wniosku. | | |
| * lokalnych zasobów * lokalnego dziedzictwa kulturowego i historycznego * lokalnego dziedzictwa przyrodniczego * operacja nie wykorzystuje zasobów | | |
| Opis: | | |
| **4. Innowacyjność:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź i opisać zakładane rozwiązania innowacyjne)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku, Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz deklaracji Wnioskodawcy załączonych do wniosku | | |
| * operacja zawiera rozwiązania w ramach innowacji kreatywnej * operacja zawiera rozwiązania w ramach innowacji imitującej * operacja zawiera rozwiązania w ramach innowacji pozornej * operacja nie zawiera rozwiązań innowacyjnych | | |
| Opis: | | |
| **5. Miejsce realizacji operacji:***(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku, Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz danych GUS na dzień 31.12.2023 r. Potwierdzenie danych (wydruk z ewidencji GUS)  i formularz załącza Wnioskodawca do wniosku. | | |
| * w miejscowości do 5 tysięcy mieszkańców * w miejscowości powyżej 5 tysięcy mieszkańców | | |
| Opis: | | |
| **6. Gotowość techniczna projektu (jeśli dotyczy):** *(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku, Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz dokumentacji dot. projektu załączonych do wniosku. W przypadku, gdy inwestycja nie wymaga zgłoszenia robót budowlanych lub pozwolenia na budowę wnioskodawca załącza informację właściwego organu potwierdzającego fakt niewymagania w/w dokumentów. | | |
| * uzyskano pozwolenie na budowę lub dokonano zgłoszenia robót budowlanych * brak wniosku o wydanie pozwolenia na budowę/zgłoszenia robót budowlanych * pozwolenie na budowę/zgłoszenie robót budowlanych nie jest wymagane | | |
| Opis: | | |
| **7.** **Doradztwo świadczone przez LGD:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku, Formularza oceny własnej Wnioskodawcy oraz karty doradztwa świadczonego w biurze LGD. | | |
| * Wnioskodawca korzystał z doradztwa indywidualnego w biurze LGD w ramach przygotowania wniosku o przyznanie pomocy w terminie do 5 dni roboczych przed upływem terminu składania wniosków * Wnioskodawca w terminie do 5 dni roboczych przed upływem terminu składania wniosków nie korzystał z doradztwa indywidualnego w biurze LGD w ramach przygotowania wniosku o przyznanie pomocy | | |
| Opis: | | |
| **8.** **Zróżnicowanie oferty:** *(proszę zaznaczyć odpowiedź oraz opisać zaplanowane usługi)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku i Formularza oceny własnej Wnioskodawcy załączonego do wniosku. | | |
| * Wnioskodawca wykazuje kompleksową i zróżnicowaną ofertę obejmującą co najmniej trzy różne dodatkowe kategorie usług * Wnioskodawca oferuje co najmniej dwie różne dodatkowe kategorie usług * Wnioskodawca oferuje jedną dodatkową kategorię usług * Brak dodatkowej oferty | | |
| Opis: | | |
| **9. Dostosowanie oferty dla odbiorców o różnych potrzebach, tj. zdiagnozowanych osób  w niekorzystniej sytuacji na obszarze LSR (kobiety, seniorzy, osoby  z niepełnosprawnościami, osoby poniżej 25 roku życia):** *(proszę zaznaczyć odpowiedź  i opisać jakie działania zaplanowano w ramach oferty)*  Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku i Formularza oceny własnej Wnioskodawcy załączonego do wniosku. | | |
| Opis: | | |
| * TAK * NIE | | |
| **………………………………………………**  */Miejscowość/* | | **……………………………………………...**  /Data/ |
| **Podpis Wnioskodawcy:** | |  |