**Konkurs nr**: 4/2018/G.

**KARTA OPISU OPERACJI**

w zakresie (zaznaczyć właściwe)

 Rozwoju przedsiębiorczości na obszarze LSR - rozwijanie działalności gospodarczej

 Rozwoju przedsiębiorczości na obszarze LSR- podejmowanie/ zakładanie działalności

 gospodarczej

 Wzmocnienia kapitału społecznego, w tym z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych

 i wspierania partycypacji społeczności lokalnej w realizacji LSR

 Rozwoju rynków zbytu, z wyłączeniem targowisk

 Rozwoju produktów lokalnych

 Podnoszenia wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian

 klimatycznych, a także innowacji

 Zachowania dziedzictwa lokalnego

Rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej

 Podnoszenia kompetencji osób z obszaru LSR w powiązaniu z zakładaniem działalności

 gospodarczej, rozwojem przedsiębiorczości lub dywersyfikacją źródeł dochodów,

 w szczególności rolników i osób długotrwale pozostających bez pracy

 Operacji grantowej

I.Wnioskodawca:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

II. Nr wniosku nadany Wnioskodawcy przez LGD POJEZIERZE RAZEM

……………………………………………………………………………………………………..……….……………..……………………………

(wypełnia LGD przy przyjęciu wniosku w Biurze LGD)

III. Opis operacji

1. Tytuł operacji

|  |
| --- |
|  |

2. Miejsce wykonywania operacji (miejscowość, adres, nr działki , obręb ewidencyjny, nr elektronicznej księgi wieczystej (jeśli dotyczy), gmina**,** powiat)

|  |
| --- |
| Wskazać miejscowość/miejscowości, gminę/gminy, na terenie których będzie realizowana operacja: |

3. Cele operacji ze wskazaniem zgodności z LSR (wypełnia Wnioskodawca wpisując cele określone LSR)

|  |
| --- |
| Cel ogólny - ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….………Cel szczegółowy - ………………………………………………………………………………………………………………………..……….………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….… Przedsięwzięcie - ………………………………………………………………………………………………………………………………….Uzasadnienie zgodności z celami i przedsięwzięciem-…………………………………………………………………………………….. |

4. Zakładane rezultaty realizacji operacji

a) wskaźniki produktu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika ujętego w LSR | Jednostka miary | Wartość zrealizowania w ramach operacji | Sposób pomiaru |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

b) wskaźniki rezultatu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika ujętego w LSR | Jednostka miary | Wartość zrealizowania w ramach operacji | Sposób pomiaru |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Szczegółowy opis działań wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji operacji oraz ze wskazaniem zgodności z lokalnym kryteriami.

|  |
| --- |
| Opisać: (max 2 strony A4)- jakie działania (zgodnie z budżetem i harmonogramem) będą zrealizowane - na jakie potrzeby/problemy odpowiada projekt - w jaki sposób te potrzeby były diagnozowane- zgodność z lokalnymi kryteriami oceny  |

6. Beneficjenci operacji

|  |
| --- |
| Opisać grupę uczestników/ostatecznych odbiorców rezultatów projektu, uzasadnić wybór tej grupy (na jakie potrzeby/problemy grupy odpowiada projekt) – max. 1/2 strony A4 |

IV. Inne wybrane informacje dotyczące operacji

Partnerzy biorący udział w realizacji operacji

|  |
| --- |
| Wymienić partnerów biorących udział w realizacji operacji (nazwa, sektor, miejscowość, rola w projekcie itp.) |

………………………………………………… ……………..…………….……………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

 W związku z przystąpieniem do realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 - wyrażam zgodę:

1. na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.

 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

1. aby moje dane osobowe były przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju;
2. aby moje dane osobowe mogły zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach w ramach realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju;
3. aby pisma związane z weryfikacją wniosków wysyłane przez Urząd Marszałkowski w związku z poprawkami do wniosku o dofinansowanie i płatność były przekazywane również do Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM w celu umożliwienia prowadzenia monitoringu realizacji wniosku.

 Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju i zobowiązuję się do bieżącego uaktualniania swoich danych.

………………………………………………… ……………..…………….……………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się:

1. do udzielania informacji na temat realizacji operacji/projektu na potrzeby ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości związanej z wdrażaniem Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM;
2. do informowania o otrzymanym dofinansowaniu w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020;
3. do informowania LGD o wszelkich zmianach mogących mieć wpływ na realizację projektu;
4. do oznakowania projektu zgodnie z obowiązującymi wymogami;
5. w przypadku otrzymania przeze mnie dofinansowania na realizację wyżej opisanej operacji zobowiązuję się przedłożyć w Biurze Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM sprawozdanie końcowe składane do Urzędu Marszałkowskiego wraz z wnioskiem

o płatność oraz sprawozdanie merytoryczne z realizacji operacji wg wzoru LGD w terminie nieprzekraczającym 90 dni od daty zakończenia realizacji operacji.

………………………………………………… ……………..…………….……………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)