



Załącznik - Charakterystyka projektu pod względem spełniania kryteriów oceny i wyboru określonych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa
Działania Kraina Trzech Rzek
Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw

Tytuł operacji:	
Wnioskodawca:	

operacja będzie realizowana na obszarze objętym Lokalną Strategią Rozwoju *	
realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia następujących celów ogólnych LSR:	
- celu 1: Podniesienie jakości życia na obszarach wiejskich *	
- celu 2: Rozwój gospodarki lokalnej *	
- celu 3: Wzrost potencjału turystyczno-rekreacyjnego obszaru *	
realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia następujących celów szczegółowych LSR:	
celu 1.1: Modernizacja obiektów społeczno-kulturalnych *	
celu 1.2: Zwiększenie liczby i poprawa standardu obiektów sportowo-rekreacyjnych *	
celu 1.3: Wsparcie społecznej aktywności mieszkańców *	
celu 1.4: Wsparcie inicjatyw w zakresie rekreacji i aktywnego wypoczynku *	



celu 1.5: Wzrost kwalifikacji zawodowych mieszkańców *	
celu 2.1: Wzmocnienie sektora mikroprzedsiębiorstw *	
celu 2.2: Dywersyfikacja dochodów w gospodarstwach rolnych *	
celu 2.3: Tworzenie atrakcyjnych miejsc pracy *	
celu 3.1: Rozbudowa małej infrastruktury turystyczno-rekreacyjnej *	
celu 3.2: Rozwój usług turystyczno-rekreacyjnych *	
celu 3.3: Rewitalizacja obiektów zabytkowych *	
celu 3.4: Ochrona zasobów przyrodniczych obszaru *	
celu 3.5: Promocja walorów rekreacyjno-turystycznych obszaru *	
operacja jest zgodna z zakresem przedsięwzięcia planowanego w ramach LSR:	
Przedsięwzięcie 1: Wieś ze znakiem Q*	
Przedsięwzięcie 2: Przedsiębiorczość w Krainie Trzech Rzek*	
Przedsięwzięcie 3: Turystyka i rekreacja w Krainie Trzech Rzek *	
Czy wnioskodawca podejmuje lub wykonuje we własnym imieniu działalność gospodarczą*	



wnioskodawca w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników *	
wnioskodawca w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych osiągał roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro *	
wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego UE (dotyczy osób fizycznych) *	
wnioskodawca jest pełnoletni (dotyczy osób fizycznych) *	
wnioskodawca nie ukończył 60 roku życia (dotyczy osób fizycznych) *	
wnioskodawca nie podlega przepisom o ubezpieczeniu społecznym rolników w pełnym zakresie, (dotyczy osób fizycznych) *	
wnioskodawca ma miejsce zamieszkania (dotyczy osób fizycznych):	
w przypadku osób świadczących usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa – w miejscowości należącej do gminy wiejskiej lub miejscowości gminy miejsko-wiejskiej z wyłączeniem miast liczących powyżej 20 tys. mieszkańców lub gminy miejskiej liczącej do 5 tys. mieszkańców, *	
w przypadku osób podejmujących lub wykonujących inną działalność gospodarczą - w miejscowości należącej do gminy wiejskiej lub miejscowości gminy miejsko-wiejskiej z wyłączeniem miast liczących powyżej 5 tys. mieszkańców lub gminy miejskiej liczącej do 5 tys. mieszkańców*	
wnioskodawca ma siedzibę lub oddział (dotyczy osób prawnych lub jednostek organizacyjnych nie posiadających osobowości prawnej):	



w przypadku grup producentów rolnych, wstępnie uznanych grup producentów owoców i warzyw, organizacji producentów owoców i warzyw oraz podmiotów świadczących usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa – w miejscowości należącej do gminy wiejskiej lub miejscowości gminy miejsko-wiejskiej z wyłączeniem miast liczących powyżej 20 tys. mieszkańców lub gminy miejskiej liczącej do 5 tys. mieszkańców *	
w przypadku innych podmiotów - w miejscowości należącej do gminy wiejskiej lub miejscowości gminy miejsko-wiejskiej z wyłączeniem miast liczących powyżej 5 tys. mieszkańców lub gminy miejskiej liczącej do 5 tys. mieszkańców*	
wnioskodawca w okresie ostatnich dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy nie miał przyznanej pomocy w ramach działania „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia” objętego Programem Operacyjnym :Kapitał Ludzki 2007-2013” *	
jeżeli operacja, którą zamierza realizować wnioskodawca (dotyczy osób fizycznych), jest związana z nieruchomością, czy miejsce położenia tej nieruchomości znajduje się:	
w przypadku osób świadczących usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa – na obszarze objętym LSR*	
w przypadku osób podejmujących lub wykonujących inną działalność gospodarczą – na obszarze objętym LSR, z wyłączeniem miast Oborniki i Murowana Goślina *	
jeżeli operacja, którą zamierza realizować wnioskodawca (dotyczy osób prawnych lub jednostek organizacyjnych nie posiadających osobowości prawnej), jest związana z nieruchomością, czy miejsce położenia tej nieruchomości znajduje się:	
w przypadku grup producentów rolnych, wstępnie uznanych grup producentów owoców i warzyw, organizacji producentów owoców i warzyw oraz podmiotów świadczących usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa – na obszarze objętym LSR*	
w przypadku innych podmiotów – na obszarze objętym LSR, z wyłączeniem miasta Oborniki i miasta Murowana Goślina*	
wnioskodawca nie rozpoczął realizacji operacji. *	



Wnioskowana kwota pomocy wynosi: (podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),.... zł
Stopień dofinansowania operacji %
Wielkość mikroprzedsiębiorstwa mierzona liczbą zatrudnionych osób:	
- od 1 do 2 osób *	
- 3 lub więcej osób *	
Realizacja operacji przyczyni się do lepszego wykorzystania zasobów obszaru:	
- zasobów przyrodniczo-krajobrazowych **	
- dziedzictwa historyczno-kulturowego **	
- lokalnie wytwarzanych produktów rolnych**	
Innowacyjny charakter operacji (np. innowacyjny produkt, innowacyjna technologia, innowacyjna organizacja produkcji, innowacyjny sposób sprzedaży, produkcja lub usługi oparte na wiedzy i wysokich kwalifikacjach) **	
Wnioskodawca ma miejsce zamieszkania lub siedzibę na obszarze objętym LSR *	



Operacja przyczyni się do zainicjowania współpracy gospodarczej i zespołowego działania co najmniej trzech mikroprzedsiębiorców *	
Wnioskodawca jest członkiem LGD Kraina Trzech Rzek *	

* - wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY

** - wpisać TAK lub NIE, uzasadnić odpowiedź twierdzącą

..... r.

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy / osób reprezentujących
wnioskodawcę/pełnomocnika