**Załącznik 3 do Ogłoszenia nr 02/2019 - Uzasadnienie zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru**

**Imię i Nazwisko/Nazwa beneficjenta:** ……………………………………………………………

**Adres**  ……………………………………………………………

**Tytuł operacji**  …………………………………………………………...

Uzasadnienie zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru

*\*Wnioskodawca powinien uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru w odniesieniu em do danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy. Uzasadnienie musi być spójne i wynikać z wniosku o przyznanie pomocy, w szczególności z opisem planowanej operacji, planem finansowym, zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, opisem zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz załącznikami do wniosku. Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium:** | Opis: |
| **I. ZASIĘG ODDZIAŁYWANIA PROJEKTU** |  |
| **II. RODZAJ PLANOWANEJ INWESTYCJI W RAMACH OPERACJI**  |  |
| **III. MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**  |  |
| **IV. WPŁYW OPERACJI NA POPRAWĘ ATRAKCYJNOŚCI TURYSTYCZNEJ OBSZARU**  |  |
| **V. ODDZIAŁYWANIE OPERACJI NA GRUPĘ DEFAWORYZOWANĄ ZIDENTYFIKOWANĄ W LSR**  |  |
| **VI. KOMPLEMENTARNOŚĆ PROJEKTU**  **Z INNYMI PROJEKTAMI**  |  |
| **VII. PROJEKT REWITALIZACYJNY**  |  |
| **VIII. INNOWACYJNOŚĆ PROJEKTU** |  |
| **IX. DORADZTWO LGD** |  |

………………………………..

*Data i podpis Wnioskodawcy*