|  |  |
| --- | --- |
| **FISZKA OPERACJI - INFRASTRUKTURA** | Nr wniosku ……… |
| I. Wnioskodawca (nazwa, adres) : | |
|  | |
| II. Tytuł operacji : | |
|  | |
| III. Proszę podać kwotę kosztów kwalifikowalnych operacji oraz wnioskowaną kwotę pomocy (w zł.) | |
| Koszty kwalifikowane : | |
| Wnioskowana kwota pomocy : | |
| IV. Proszę podać ilość aktualnie zamieszkujących osób w miejscowości, w której zostanie zrealizowana operacja : | |
|  | |
| V. Czy wybudowana infrastruktura będzie dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych  i z ograniczoną mobilnością ruchową ? | |
| NIE : | |
| TAK ( uzasadnienie) : | |
| VI. Czy Wnioskodawca zaplanował w budżecie koszty związane z działaniami służącymi ochronie środowiska lub przeciwdziałaniu zmianom klimatu ? | |
| NIE : | |
| TAK ( uzasadnienie - *np. zakup sprzętu, urządzeń zmniejszających emisję trujących substancji do środowiska*  *o zmniejszonym zużyciu energii itp.)* : | |
| VII. Czy operacja ma charakter innowacyjny ?  ***Innowacja rozumiana jest jako*** *:*  *- dostarczenie usług lub produktów*  *- i/lub zrealizowanie inwestycji - i/lub wykorzystanie technologii w procesie produkcji/świadczenia usługi* ***dotychczas nie znanych/stosowanych na obszarze gminy/LSR*** | |
| NIE : | |
| TAK ( uzasadnienie) : | |
| VIII. Czy Wnioskodawca korzystał z doradztwa bezpośredniego w biurze LGD?  *(co poświadczone jest podpisem na liście osób/podmiotów korzystających z doradztwa)* | |
| TAK | |
| NIE | |
| IX. Proszę podać planowany czas realizacji operacji.  *Czas realizacji- liczony jest od momentu podpisania umowy przyznania pomocy do dnia złożenia wniosku o płatność ostateczną* | |
| * 6 miesięcy | |
| * 12 miesięcy | |
| * Powyżej 12 miesięcy | |
| IX. Czy Wnioskodawca w realizowanej operacji zaplanował w budżecie koszty promocji LSR i LGD „Bractwo Kuźnic”? : | |
| NIE : | |
| TAK ( uzasadnienie – *np. promocja poprzez zakup tablicy informacyjnej, w utworzonej stronie internetowej itp.)* : : | |
| IX. Czy projekt skierowany jest do osób z grupy defaworyzowanej z LSR?   * *Osoby w wieku 50+* * *Osoby młode* * *Bezrobotni* * *Osoby zależne i ich opiekunowie* | |
| NIE : | |
| TAK ( uzasadnienie) : | |

|  |
| --- |
| ***Wyrażam zgodę*** *na przetwarzanie danych osobowych przez LGD „Bractwo Kuźnic” w Poczesnej  ul. Wolności 2, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celach związanych z realizacją Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020.*  ………………………… ………………………………  *Miejscowość, data (Podpis Wnioskodawcy)* |

**Instrukcja wypełniania Fiszki :**

W odniesieniu do każdego kryterium, gdzie należy zaznaczyć odpowiedź, proszę wybrać odpowiedź stawiając znak X w odpowiednim wierszu.

W odniesieniu do każdego kryterium, gdzie należy opisać i uzasadnić odpowiedź, proszę wpisać dane zgodne z wnioskiem o przyznanie pomocy i stanem faktycznym, posiłkując się Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność LGD „Bractwo Kuźnic”.

Zaleca się, aby Fiszka wypełniona była elektronicznie i wydrukowana. W przypadku wypełniania odręcznego, gdy zakres niezbędnych informacji nie mieści się w przewidzianych do tego rubrykach, dane te należy zamieścić na dodatkowych kartkach ze wskazaniem, którego punktu Fiszki dotyczą oraz z adnotacją na formularzu Fiszki, że dana rubryka lub opis został dołączony. Dodatkowe strony, należy podpisać oraz opatrzyć datą i dołączyć do Fiszki przy pomocy zszywacza .