**Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy**

**w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego**

**Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich w zakresie małych projektów,**

**tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach**

**działań Osi 3, ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi,**

**określający zgodność operacji z**

**Lokalną Strategią Rozwoju „EUROGALICJA” na lata 2009-2015   
i Lokalnymi Kryteriami Wyboru.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Opis** |
| 1. | Proszę opisać w jakie  Cele Ogólne Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia LGD „EUROGALICJA”  wpisuje się operacja |  |
| 2. | Proszę opisać w jakie  Cele Szczegółowe  Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia LGD „EUROGALICJA”  wpisuje się operacja |  |
| 3. | Proszę opisać w jakie Przedsięwzięcia  Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia LGD „EUROGALICJA” wpisuje się operacja |  |
| 4. | Proszę opisać w jaki sposób Wnioskodawca spełnia Lokalne Kryterium Wyboru  „ Innowacyjność” |  |
| 5. | Proszę opisać w jaki sposób operacja spełnia Lokalne Kryterium Wyboru  „ Oddziaływanie operacji” |  |
| 6. | Proszę opisać w jaki sposób operacja spełnia Lokalne Kryterium Wyboru  „Integracja społeczna” |  |
| 7. | Proszę opisać w jaki sposób operacja spełnia Lokalne Kryterium Wyboru  „Komplementarność” |  |
| 8. | Proszę opisać w jaki sposób Wnioskodawca spełnia Lokalne Kryterium Wyboru  „Lokalne zasoby” |  |
| 9. | Proszę wymienić dołączone do wniosku Deklaracje partnerstwa, potwierdzające spełnianie przez Wnioskodawcę  Lokalne Kryterium Wyboru  „Partnerstwo” |  |

………………………………………………………………….

*Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy*