**Informacja dodatkowa do wniosku o dofinansowanie operacji
w ramach środka 4.1. „Rozwój obszarów zależnych od rybactwa”
 objętych osią priorytetową 4 – Zrównoważony rozwój obszarów zależnych
od rybactwa, zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”
w ramach ogłoszonego Konkursu 5 / 2013**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE PODSTAWOWE**
 |
| **1. Imię i nazwisko lub pełna nazwa Wnioskodawcy**  |
|  |
| **2. Miejsce zamieszkania lub siedziba Wnioskodawcy** |
|  |
| **3. Tytuł operacji**  |
|  |
| **II.  ZGODNOŚĆ OPERACJI Z CELEM OGÓLNYM LSROR** |
| 1. **Czy wniosek wraz załącznikami zawiera informacje niezbędne do stwierdzenia jego zgodności z LSROR ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
| *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy Wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach konkursu ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy realizacja operacji przyniesie trwałe i wymierne korzyści dla obszaru LGR ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy wartość wnioskowanego dofinansowania operacji jest adekwatna do wielkości poprawy jakości życia mieszkańców i/lub korzyści dla rozwoju gospodarczego obszaru LGR ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy cel operacji jest adekwatny do zakresu rzeczowego i kosztów zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy operacja nie wpłynie negatywnie na środowisko oraz ochronę żywych zasobów wód ?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **ZGODNOŚĆ OPERACJI Z CELAMI SZCZEGÓŁOWYMI LSROR**
 |
| 1. **Czy w ramach operacji powstanie co najmniej 1 miejsce pracy?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy w ramach operacji powstanie nowa infrastruktura turystyczno-rekreacyjna?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| 1. **Czy w ramach operacji nastąpi wzrost konkurencyjności i atrakcyjności sektora rybackiego?**

*(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)*  |
| **IV.  ZGODNOŚĆ OPERACJI Z CO NAJMNIEJ JEDNĄ OPERACJĄ ZAPLANOWANĄ W LSROR***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać jaki zakres obejmuje operacja)*   |
|  | Powstawanie i wyposażanie obiektów i terenów pod działalność gospodarczą |
|  | Mała infrastruktura turystyczna |
|  | Powstawanie nowych działalności gospodarczych lub rozwój istniejących |
|  | Dbałość o obiekty dziedzictwa kulturowego i przyrodniczego |
|  | Obiekty małej architektury |
|  | Rewitalizacja miejscowości |
|  | Promocja obszaru LGR |
|  | Zdobywanie nowych kwalifikacji zawodowych |
|  | System sprzedaży bezpośredniej produktów rybackich |
|  | Renowacja, zabezpieczanie i oznakowanie kąpielisk |
|  | Wykorzystanie i pielęgnacja lokalnych tradycji sektora rybactwa |
|  | Dbałość o obszary przyrody |
|  | Powstanie szlaków wodnych |
|  | Infrastruktura dostępu do Internetu |
|  | Inwestycje melioracyjne |
|  | Poprawa stanu ścieżek i dróg |
| **V.  ZGODNOŚĆ OPERACJI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI** |
| **1. Wnioskodawca operacji***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać, do jakiej kategorii zalicza się Wnioskodawca)*   |
|  | Podmiot/osoba o której mowa w § 2. 1. Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 29 września 2009 r. (Dz. U. Nr 162, poz. 1292 z późn. zm.) |
|  | Osoba, która w ostatnich 12 miesiącach utraciła pracę w sektorze rybackim |
|  | Podmiot/osoba prowadząca działalność związaną z rybactwem |
|  | Inny |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **2. Wnioskowana operacja przyczyni się do realizacji:***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać, do jakiego zakresu zalicza się operacja Wnioskodawcy)*   |
|  | 3 celów szczegółowych LSROR  |
|  | 2 celów szczegółowych LSROR |
|  | 1 celu szczegółowego LSROR  |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **3. Planowana operacja jest zgodna z:***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | co najmniej 5 preferowanymi operacjami |
|  | co najmniej 3 preferowanymi operacjami |
|  | 1 preferowaną operacją |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **4. Czy operacja zakłada utworzenie infrastruktury rekreacyjno-turystycznej?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **5. Jaka jest liczba zaplanowanych do utworzenia miejsc pracy w przeliczeniu na pełny etat średniorocznie?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | więcej niż 2 |
|  | 2 |
|  | 1 |
|  | 0 |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **6. Czy w wyniku realizacji operacji zostanie założona nowa działalność gospodarcza?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak, związana z sektorem rybackim lub turystycznym |
|  | Tak, inna |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **7.  Czy w wyniku realizacji operacji powstaną lub zostaną wyposażone nowe obiekty lub tereny pod działalność gospodarczą?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **8. Czy operacja jest innowacyjna w skali obszaru LGR?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź)*   |
|  | Zakłada oryginalne działania wykorzystujące niestosowane na terenie obszaru LGR rozwiązania |
|  | Inna |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **9. Czy operacja wykorzystuje lokalne zasoby historyczne, kulturowe lub przyrodnicze?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź.).* |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |
| **10. Czy operacja obejmuje zadania z zakresu stworzenia nowego punktu dostępu do Internetu?***(Proszę przez wstawienie „X” wskazać prawidłową odpowiedź).* |
|  | Tak |
|  | Nie |
|  *(Proszę o krótkie uzasadnienie odpowiedzi)* |

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 Kodeksu karnego.

*………………………………………………… ………………………………………*

*Miejscowość i data Podpis / y wraz z pieczątką imienną*

 *lub imię, nazwisko i podpis Wnioskodawcy*