Załącznik P\_1

Podejmowanie działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| Oświadczenia w zakresie kryteriów ocenianych w ramach LSR |

**Nazwa Wnioskodawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| 1. Status Wnioskodawcy: 2. Wnioskodawca jest osobą zakwalifikowana do grupy defaworyzowanej określonej w LSR:  * **osoba długotrwale bezrobotna**: TAK\* NIE   *\*należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy.*   * **osoba niepełnosprawna:** TAK\* NIE   ***\**** *należy dołaczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.*   * **osoba 50 + :** TAK\* NIE   *\* należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy.*   * **osoba do 25 roku życia:** TAK\* NIE   \* *należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy.*   1. Pozostali Wnioskodawcy: TAK NIE   …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. Doświadczenie Wnioskodawcy: 2. Wnioskodawca oświadcza, że posiada doświadczenie lub kwalifikacje zgodne z profilem działalności:   TAK\* NIE   1. Wnioskodawca oświadcza, że posiada wykształcenie zgodne z profilem działalności:   TAK\* NIE  \**Należy dołączyć przynajmniej jeden dokument potwierdzający doświadczenie/kwalifikacje/wykształcenie.*  ………………………………………………………….  *(Data i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. Wnioskodawca oświadcza, że w ramach realizacji operacji utworzy **………** miejsce/a pracy.   ………………………………………………………..  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Korzystanie ze wsparcia doradczego oferowanego przez BLGD: 2. Wnioskodawca oświadcza, że korzystał z więcej niż 1 formy wsparcia:   Indywidualne doradztwo/szkolenie/spotkanie informacyjne/kurs\*  …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że korzystał z 1 formy wsparcia:   Indywidualne doradztwo/szkolenie/spotkanie informacyjne/kurs\*  …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że nie korzystał z pomocy doradczej i szkoleniowej oferowanej przez BLGD.   …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*  *\*niepotrzebne skreślić* |
| 1. Ochrona środowiska i klimatu: 2. Operacja uwzględnia zastosowanie rozwiązań przyjaznych dla środowiska i klimatu:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. Innowacyjność operacji: 2. Operacja jest innowacyjna dla całego obszaru objętego LSR:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Operacja jest innowacyjna dla poszczególnej części obszaru np. Gminy:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….    …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Operacja nie jest innowacyjna:   …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. Wykorzystanie lokalnych produktów rolnych\*\*: 2. Podstawę działalności stanowią lokalne produkty rolne:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Operacja będzie powiązana z wykorzystaniem produktów rolnych:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….    …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*   1. Brak wykorzystania lokalnych produktów rolnych:   …….……………………………………………………  *(Data i podpis Wnioskodawcy)*  *\*\* dot. działania „ Tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych będących przedsiębiorstwami spożywczymi”.* |

Uwaga:

1. Załącznik P\_1 musi być spójny z wnioskiem o przyznanie pomocy oraz biznesplanem.
2. Przed wypełnieniem załącznika P\_1 należy zapoznać się z definicją kryteriów.