Załącznik R\_W\_1

Rozwijanie działalności gospodarczej

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

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

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

|  |
| --- |
| 1. Wnioskodawca oświadcza, że w ramach realizacji operacji utworzy **……..** nowe miejsce/miejsca pracy.   …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć 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, pieczęć 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, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że korzystał z 1 formy wsparcia:   Indywidualne doradztwo/szkolenie/spotkanie informacyjne/kurs\*  …….……………………………………………………  *(Data pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że nie korzystał z pomocy doradczej i szkoleniowej oferowanej przez BLGD.   …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*  *\*niepotrzebne skreślić* |
| 1. **Zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych:** 2. Wnioskodawca oświadcza, że zatrudni co najmniej 2 osoby z grupy defaworyzowanej określonej w LSR:   osoby długotrwale bezrobotne/ osoby niepełnosprawne/ osoby 50+/ osoby do 25 roku życia\*  ………………………………………………………….  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że zatrudni 1 osobę z grupy defaworyzowanej określonej w LSR:   osoby długotrwale bezrobotne/ osoby niepełnosprawne/ osoby 50+/ osoby do 25 roku życia\*  ………………………………………………………….  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że nie zatrudnia osoby z grupy defaworyzowanej określonej w LSR   ………………………………………………………….  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*  *\*niepotrzebne skreślić* |
| 1. **Ochrona środowiska i klimatu:** 2. Operacja uwzględnia zastosowanie rozwiązań przyjaznych dla środowiska i klimatu:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. **Innowacyjność operacji:** 2. Operacja jest innowacyjna dla całego obszaru objętego LSR:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Operacja jest innowacyjna dla poszczególnej części obszaru np. Gminy:   TAK\* NIE  Uzasadnienie\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….    …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Operacja nie jest innowacyjna:   …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)* |
| 1. **Wkład własny:** 2. Wnioskodawca oświadcza, że wkład własny wynosi powyżej 30 %   …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*   1. Wnioskodawca oświadcza, że wkład własny wynosi 30 %   …….……………………………………………………  *(Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy)* |

Uwaga:

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