**OPIS ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI**

określonymi w Lokalnej Strategii Rozwoju Szwajcarii Kaszubskiej dla obszaru LGD Stowarzyszenie Turystyczne Kaszuby dla konkursów w ramach przedsięwzięcia:

**2.2.1. Tworzenie wysokiej jakości infrastruktury na potrzeby komercyjnych usług turystycznych i okołoturystycznych**

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania: …………………………………………………………………….….**

Proszę o opis poniżej wskazanych kwestii. Zamieszczone przez Państwa odpowiedzi będą wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy oraz biznesplanem, podstawą do oceny Państwa operacji zgodnie z kryteriami wyboru operacji.

1. **Ukierunkowanie na zaspokojenie potrzeb grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy, tj. rolnicy i ich domownicy, młodzież do 30 roku życia oraz kobiety.**

Oświadczam, że jestem/nie jestem[[1]](#footnote-1) przedstawicielem jednej z poniższych grup defaworyzowanych.

Proszę zaznaczyć do której grupy defaworyzowanej należy wnioskodawca.

* Rolnik[[2]](#footnote-2) lub jego domownik
* Młodzież do 30 roku życia
* Kobieta

Zgodnie z zapisami LSR, grupami defaworyzowanymi są osoby wymienione powyżej mające utrudniony dostęp do rynku pracy. W związku z tym prosimy o uzasadnienie trudnej sytuacji na rynku pracy.

…………………………………...…………………………………………………………………………..……………………………..

……………………………………………………..………………………………………………………………………………………..

1. **Określenie innowacyjności*[[3]](#footnote-3)* projektu w oparciu o jej definicję:**

|  |
| --- |
| *Innowacyjność to wdrożenie nowego na danym obszarze lub znacząco udoskonalonego produktu, usługi, procesu, organizacji lub nowego sposobu wykorzystania lub zmobilizowania istniejących lokalnych zasobów przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych, przy jednoczesnym osiągnięciu co najmniej jednego z poniższych warunków:**- rozwój nowej formy turystyki i rekreacji,**- rozwój nowego produktu turystycznego.* |

Proszę opisać szczegółowo na czym polega innowacyjność Państwa operacji uwzględniając powyższą definicję. Jeśli Państwa operacja nie ma charakteru projektu innowacyjnego prosimy poniżej wpisać „nie dotyczy”.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy operacja dotyczy regionalnej kaszubskiej twórczości artystycznej, biorąc pod uwagę opis kryterium wyboru operacji?**

……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………......…………………………………

1. **Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub przeciwdziałających zmianom klimatu.**

Czy w ramach realizacji operacji zostaną zastosowane rozwiązania sprzyjające ochronie środowiska lub przeciwdziałające zmianom klimatu?

* Tak, ……………………………………………………………………………………………………….. (jakie?)
* Nie
1. **Wkład operacji w osiągnięcie spodziewanych efektów realizacji operacji tj. zakładanych poziomów docelowych wskaźników.**

Proszę podać wartość wskaźników jakie zostaną osiągnięte w ramach realizowanej operacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Wskaźnik* | *Wartość docelowa wskaźnika* | *Jednostka miary wskaźnika* |
| 1. | Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej do 2023 r.  |  | Szt. |
| 2. | Wzrost liczby osób korzystających z nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej do 2023 r.[[4]](#footnote-4) |  | Os. |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data………………………………………………… | Podpis………………………………………………...... |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dokument potwierdzający status rolnika – należy załączyć do wniosku o przyznanie pomocy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Innowacyjność będzie analizowana w odniesieniu do gminy, na której planowana jest realizacja operacji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dla obiektów nowych proszę podać przewidywaną liczbę osób korzystających z obiektu w okresie 1 pełnego roku licząc od dnia otrzymania płatności końcowej, natomiast dla obiektów modernizowanych proszę podać o ile wzrośnie liczba osób korzystających z obiektu w okresie 1 pełnego roku licząc od dnia otrzymania płatności końcowej. [↑](#footnote-ref-4)