***Załącznik nr 3 do Procedury grantowej***

|  |
| --- |
| **Karta OCENY ZGODNOŚCI GRANTU Z lsr** |
| NR NABORU |  |
| NR WNIOSKU |  |
| DATA WPŁYWU |  |
| TYTUŁ GRANTU |  |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zgodność grantów z LSR** | **Zgodny****(tak)** | **Niezgodny****(nie)** |
| **1.** | **Czy realizacja grantu przyczyni się do osiągnięcia celów ogólnych LSR?** |
| Cel ogólny 1: Poprawa jakości życia na obszarze LGD |  |  |
| Cel ogólny 2: Rozwój przedsiębiorczości na obszarze LGD |  |  |
| **2.** | **Czy realizacja grantu przyczyni się do osiągnięcia celów szczegółowych LSR?** |
| Cel szczegółowy 1.1: Poprawa aktywności społecznej w zakresie kultury, turystyki i rekreacji na obszarze LGD |  |  |
| Cel szczegółowy 1.2: Wypromowanie walorów turystycznych rekreacyjnych i kulturowych obszaru LGD |  |  |
| Cel szczegółowy 1.3: Wzmacnianie kapitału społecznego mieszkańców obszaru LGD |  |  |
| Cel szczegółowy 2.1: Wzrost ilości miejsc pracy |  |  |
| **3.** | **Czy grant jest zgodny z przedsięwzięciami planowanymi w ramach LSR (jeżeli tak należy podać poniżej z jakim)?** |
| Przedsięwzięcie I. Rozwój i modernizacja infrastruktury społeczno-kulturalnej |  |  |
| Przedsięwzięcie II. Promocja dziedzictwa lokalnego oraz popularyzowanie aktywnych form wypoczynku |  |  |
| Przedsięwzięcie III. Wsparcie aktywności społecznej mieszkańców obszaru LGD |  |  |
| Przedsięwzięcie I. Wsparcie przedsiębiorczości na obszarze LGD |  |  |
|  | **Przedmiotowy grant jest zgodny z LSR** |  |  |

**Instrukcja wypełniania karty oceny zgodności grantu z LSR:**

W odniesieniu do każdego celu wymienionego w punktach 1, 2 i 3 należy wybrać i zaznaczyć pole
w kolumnie odpowiedzi „tak” lub „nie”. Grant można uznać za zgodną z LSR, gdy z odpowiedzi udzielonych na pytania zawarte w punktach 1, 2 i 3 wynika, że jej realizacja przyczynia się do osiągnięcia, co najmniej jednego celu ogólnego LSR , co najmniej jednego celu szczegółowego LSR oraz, że jest ona zgodna, z co najmniej jednym przedsięwzięciem planowanym w ramach LSR.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Funkcja: |  |
| Podpis: |  |
| Data: |  |