



UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy:

Adres:

Tytuł operacji:

Kryterium:	Uzasadnienie¹:
Bezpośrednie osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu LSR	
Stopień innowacyjności operacji	
Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR	
Zgodność z preferowanymi/rekomendowanymi typami operacji wskazanymi w LSR	

¹ Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki/oświadczenia/dokumenty do uzasadnienia, które uwiarygodnią uzasadnienie.



Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem	
Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie	

Oświadczam, iż wyżej ujęte uzasadnienie zgodności operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru jest spójne z danymi zawartymi we wniosku o przyznanie pomocy, jego załącznikach i z nich wynika.

.....

data i podpis

