Szanowni Państwo,

**LGD Partnerstwo Ducha Gór** prowadzi nadal prace nad dokumentem Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020.

**Kryteria wyboru operacji grantowych** oznaczają jakie warunki będą musiały spełniać oceniane wnioski na projekty grantowe, by uzyskać dofinansowanie. W ten sposób zdecydujemy, jakie projekty będą realizowane na naszym obszarze. Przedstawione poniżej propozycje kryteriów zostały opracowane przez zespół ds. kryteriów na podstawie analizy i diagnozy obszaru, konsultacji społecznych, prac grupy roboczej oraz wymagań stawianych przez sam program PROW 2014-2020.

Prosimy o przypisanie wag od 1 do 5 dla przedstawionych kryteriów wyboru operacji, z zachowaniem zasady: **5 – kryterium bardzo istotne**, **1 – kryterium mało istotne.**

**W praktyce oznacza to, jak dużo punktów przypiszemy danemu kryterium, które kryteria zdecydują JAKIE PROJEKTY BĘDĄ REALIZOWANE NA NASZYM OBSZARZE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga (1-5)** |
| 1 | **Oparcie operacji na lokalnych zasobach kulturowych, przyrodniczych lub historycznych** |  |
| 2 | **Operacja przyczynia się do zwiększenia atrakcyjności turystycznej obszaru Kraina Ducha Gór** |  |
| 3 | **Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub przeciwdziałanie zmianom klimatu** |  |
| 4 | **Innowacyjność operacji** |  |
| 5 | **Zgodność operacji z potrzebami społecznymi i zaangażowanie społeczności lokalnej** |  |
| 6 | **Udział w operacji osób z grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy określonych w LSR (osoby bezrobotne, w tym długotrwale, kobiety, osoby niepełnosprawne, osoby do 35 r.ż, osoby powyżej 50 r.ż)** |  |
| 7 | **Rozszerzenie inwestycyjnego charakteru operacji o inne działania „miękkie”** |  |
| 8 | **Liczba mieszkańców miejscowości, w której realizowana jest operacja poniżej 5 tys.** |  |
| 9 | **Siedziba Wnioskodawcy w miejscowości lub gminie, w której będzie dokonywana inwestycja** |  |
| 10 | **Zasięg operacji – możliwie maksymalny (poza inwestycją), co służy wspieraniu operacji służących dobru wspólnemu** |  |
| 11 | **Gotowość operacji do realizacji** |  |
| 12 | **Czas realizacji operacji do 6-miesięcy** |  |
| 13 | **Maksymalny poziom dofinansowania jest niższy niż wskazany w rozporządzeniu w odniesieniu do właściwego wnioskodawcy: 90% dla ngo, 60% dla jst.** |  |
| 14 | **Promowanie operacji oraz konkursu grantowego LGD** |  |
| 15 | **Członkostwo w LGD Partnerstwo Ducha Gór, co najmniej 1 rok** |  |
| 16 | **Inne, jakie……………………………………………………………………………………** |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail: [sekretariat@duchgor.org](mailto:sekretariat@duchgor.org) lub przekazać w formie drukowanej do biura LGD: ul. Konstytucji 3 Maja 25, 58-540 Karpacz