**Zał. nr 4 do procedury oceny operacji – wersja 1.2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce na pieczątkę** | | **ARKUSZ OCENY ZGODNOŚCI Z LSR**  **W ZAKRESIE ZGODNOŚCI OPERACJI celami LSR 2014-2020**  **Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór** | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko członka Rady oceniającej/-ego operację** | |  | | | | | | | | | | |
| **NUMER WNIOSKU NADANY PRZEZ LGD:** | | **NAZWA WNIOSKODAWCY lub IMIĘ I NAZWISKO:** | | | | | | | | | | |
| **TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:** | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Czy realizacja projektu operacji przyczynia się do osiągnięcia odpowiednich celów głównych, szczegółowych, przedsięwzięć i wskaźników LSR? Należy wpisać „TAK” lub „NIE” w odpowiedniej rubryczce.** | | | | | | | | | | | | |
| ***Cel główny*** | **TAK/**  **NIE** | | | **Cel szczegółowy** | | **TAK/**  **NIE** | **Przedsięwzięcie** | | **TAK/**  **NIE** | **Wskaźnik produktu** | | **TAK/**  **NIE** |
| 1. Poprawa atrakcyjności i zrównoważenie rozwoju turystycznego obszaru LGD Partnerstwo Ducha Gór, opartego na zasobach, przy udziale społeczności lokalnych poprzez innowacyjność, z poszanowaniem środowiska i klimatu do 2020(23) r. |  | | | I.1. Poprawa dostępności do infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej i kulturowej, opartej na zasobach, innowacyjnej, z poszanowaniem środowiska i klimatu do 2020(23) r. | |  | I.1.1 Inwestycje w infrastrukturę turystyczną , rekreacyjną i kulturową, innowacyjną, opartą na zasobach, uwzględniającą ochronę środowiska i przeciwdziałanie zmianom klimatu | |  | Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | |  |
| Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | |  |
| I.2. Poprawa promocji obszaru LGD Partnerstwo Ducha Gór pod wspólnym szyldem – Kraina Ducha Gór do 2020(23) r. | |  | I.2.1. Zintegrowany system informacji i zarządzania turystyką | |  | Liczba utworzonych zintegrowanych systemów informacji i zarządzania turystyką | |  |
| I.2.2. Wspólne działania promocyjne całego obszaru LGD Partnerstwo Ducha Gór pod wspólnym szyldem – Kraina Ducha Gór | |  | Liczba działań promocyjnych | |  |
| I.2.3. Promocja międzynarodowa obszaru, produktów turystycznych, marki lokalnej, sieciujących tematycznie zasoby, usługi i produkty | |  | Liczba zrealizowanych konferencji partnerskich w ramach projektu międzynarodowego | |  |
| Liczba zrealizowanych rodzajów wydawnictw w ramach projektu międzynarodowego | |  |
| Liczba wizyt studyjnych u partnerów Czeskich | |  |
| 1. Wspieranie zrównoważonego rozwoju przedsiębiorczości i lokalnego rozwoju gospodarczego obszaru LGD Partnerstwo Ducha Gór opartego na zasobach, poprzez innowacyjność, z poszanowaniem środowiska i klimatu do 2020(23) r. |  | | | II.1. Zwiększenie liczby nowych miejsc pracy na obszarze LGD, w oparciu o lokalne zasoby, innowacyjnych, z poszanowaniem środowiska i klimatu do 2020(23) r. | |  | II.1.1. Podejmowanie działalności gospodarczej, innowacyjnej, uwzględniającej ochronę środowiska i przeciwdziałanie zmianom klimatu, w tym w kluczowych kierunkach dla rozwoju obszaru | |  | Liczba operacji polegających na utworzeniu nowych przedsiębiorstw, w tym innowacyjnych, z rozwiązaniami dot. ochrony środowiska i klimatu | |  |
| Liczba operacji polegających na utworzeniu nowych przedsiębiorstw przez osoby z grupy defaworyzowanej, w tym innowacyjnych, z rozwiązaniami dot. ochrony środowiska i klimatu | |  |
| II.1.2. Rozwijanie działalności gospodarczej, innowacyjnej, uwzględniającej ochronę środowiska i przeciwdziałanie zmianom klimatu, w tym w kluczowych kierunkach dla rozwoju obszaru | |  | Liczba operacji polegających na rozwoju istniejących przedsiębiorstw, w tym innowacyjnych, z rozwiązaniami dot. ochrony środowiska i klimatu | |  |
| 1. Włączanie i integrowanie społeczności lokalnych oraz podmiotów ekonomii społecznej wokół rozwoju własnych miejscowości, w oparciu o zasoby, poprzez innowacyjność, z poszanowaniem środowiska i klimatu do 2020(23) r. |  | | | III.1. Zwiększenie zaangażowania mieszkańców w rozwój obszaru, z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych, z poszanowaniem środowiska i klimatu na obszarze LGD Partnerstwo Ducha Gór do 2020(23) r. | |  | III.1.1. Włączenie społeczne poprzez realizację Festiwalu Ducha Gór | |  | Liczba rodzajów wydarzeń | |  |
| III.1.2. Inicjatywy na rzecz wzmocnienia kapitału społeczności i organizacji, w tym edukacja w zakresie ochrony środowiska i przeciwdziałania zmianom klimatu | |  | Liczba rodzajów inicjatyw edukacyjnych | |  |
| III.1.3. Inicjatywy na rzecz tożsamości i zachowania dziedzictwa kulturowego | |  | Liczba rodzajów inicjatyw prezentacji dziedzictwa kulturowego i tożsamości | |  |
| Za operację zgodną z LSR 2014-2020 LGD Partnerstwo Ducha Gór uznaje się wskazanie spełnienia co najmniej:  - 1 celu głównego,  - 1 celu szczegółowego,  - 1 przedsięwzięcia,  - wskaźników zgodnych z LSR 2014-2020 w ramach jednego celu ogólnego i szczegółowego. | | | | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE ZGODNOŚCI/NIEZGODNOŚCI OPERACJI Z ZAZNACZONYMI PRZEDSIĘWZIĘCIAMI W LSR 2014-2020 (należy opisać):** | | | | | | | | | | | | |
| **Występuje zgodność operacji z LSR z 1 celem szczegółowym oraz jednym przedsięwzięciem w ramach tego celu, zgodnie z ogłoszonym zakresem operacji** | | | | | **TAK/NIE\*** | | | **Operacja spełnia wskaźniki odpowiednie do celu szczegółowego i przedsięwzięcia** | | | **TAK/NIE\*** | |
| *Odpowiedź „TAK” W obu rubrykach skutkuje uznaniem operacji za zgodną z LSR 2014-2020*  *Odpowiedź „NIE” w co najmniej jednej z rubryk skutkuje uznaniem operacji za niezgodną z LSR 2014-2020* | | | | | | | | | | | | |
| *UZNAJĘ OPERACJĘ ZA ZGODNĄ Z LSR 2014-2020* | | | *…………………………………………*  *Podpis członka Rady* | | | | | | | | | |
| *NIEZGODNĄ Z LSR 2014-2020* | | | *…………………………………………*  *Podpis członka Rady* | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SPRAWDZAJĄCEJ I  ………………………………….. | | | …………………………………………………………..  Data i podpis | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SPRAWDZAJĄCEJ II  ……………………………… | | | …………………………………………………………….  Data i podpis | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Przewodniczącej/-ego lub Wiceprzewodniczącej/-ego  ………………………………… | | | Potwierdzam dokonaną ocenę oraz weryfikację karty przez 2 osoby.  ……………………………………………………………..  Data i podpis Przewodniczącej/-ego lub Wiceprzewodniczącej/-ego Rady | | | | | | | | | |

\*niepotrzebne skreślić