

## Wniosek o zwołanie Rady w ramach procedury wyboru operacji

Znak sprawy: LGD-DW/02/05/11 /1

Połaniec, 2.05.2011 r.

**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
DORZECZE WISŁY**  
ul. Rusczańska 27 p.110, 28-230 Połaniec  
tel. 015 865 01 69, fax 015 865 03 28  
NIP 8661698510, Regon 260261584

**Przewodniczący Rady LGD  
Jacek Tarnowski**

Na podstawie § 3 ust. 4 Regulaminu Rady Lokalnej Grupy Działania – Dorzecze Wisły zwracam się z prośbą o zwołanie Posiedzenia Rady w celu przeprowadzenia Procedury wyboru operacji przez LGD z działania „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”.

**Nazwa działania PROW 2007-2013: RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI  
NIEROLNICZEJ**

**Limit dostępnych środków: 455 000 zł**

**Ustalony termin ogłoszenia konkursu: 30 maj 2011 r. – 14 czerwca 2011 r.**

**Ustalony termin składania wniosków: 16 dni**

**Miejsce składania wniosków o przyznanie pomocy:**

Biuro Lokalnej Grupy Działania – Dorzecze Wisły

ul. Rusczańska 27, 28-230 Połaniec, pok. 110

**Lokalne kryteria wyboru:** załącznik nr 1 do wniosku

**Wykaz niezbędnych dokumentów:** załącznik nr 2 do wniosku

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

*Aneta Matusiewicz*  
Aneta Matusiewicz

**Lokalne kryteria wyboru operacji**  
***Działanie „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”***

1. Wpływ realizacji operacji na osiągnięcie celów ogólnych i szczegółowych Lokalnej Strategii Rozwoju:
  - a) operacja zgodna z więcej niż jednym celem ogólnym i szczegółowym i przedsięwzięciem - 3 pkt.
  - b) operacja zgodna tylko z jednym celem ogólnym i szczegółowym i przedsięwzięciem - 1 pkt.
  
2. Operacja komplementarna uzupełniająca zakres innych operacji realizowanych lub zrealizowanych w ramach przedsięwzięć przewidzianych w LSR:
  - a) operacja jest komplementarna z więcej niż 1 inną operacją realizowaną lub zrealizowaną w ramach przedsięwzięć przewidzianych w LSR - 4 pkt.
  - b) operacja jest komplementarna z 1 inną operacją realizowaną lub zrealizowaną w ramach przedsięwzięć przewidzianych w LSR - 2 pkt.
  - c) operacja nie jest komplementarna z inną operacją realizowaną lub zrealizowaną w ramach przedsięwzięć przewidzianych w LSR - 0 pkt.
  
3. Miejsce realizacji operacji:
  - a) miejscowość do 500 mieszkańców - 10 pkt.
  - b) miejscowość powyżej 500 i nie więcej niż 1000 mieszkańców - 5 pkt.
  - c) miejscowość powyżej 1000 mieszkańców - 3 pkt.
  
4. Obszar realizacji operacji:
  - a) jedna miejscowość - 1 pkt.
  - b) dwie miejscowości - 2 pkt.
  - c) więcej niż dwie miejscowości - 3 pkt.

**Minimalna liczba punktów niezbędna do wyboru operacji: 30%.**

**Kryterium, na podstawie którego ocenia się uzasadnienie realizacji operacji w ramach LSR: kryterium nr 1 lub 2.**

Załącznik nr 2 do wniosku – wykaz  
niezbędnych dokumentów

**Informacja dodatkowa  
do wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania  
413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” – dla działania „Różnicowanie w  
kierunku działalności nierolniczej” – objętego Programem Rozwoju Obszarów  
Wiejskich na lata 2007-2013**

<b>I WNIOSKODAWCA</b>
<b>1 Pełna nazwa</b> <i>(Proszę podać dane zgodnie z informacją zawartą w pkt. 7.1-7.3 Wniosku o przyznanie pomocy.)</i>
<b>2 Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wnioskodawcy</b> <i>(Proszę podać dane zgodnie z informacją zawartą w pkt. 10 Wniosku o przyznanie pomocy.)</i>
<b>3 Adres wnioskodawcy</b> <i>(Proszę podać dane zgodnie z informacją zawartą w pkt. 8 Wniosku o przyznanie pomocy.)</i>
<b>II OPERACJA</b>
<b>3 Tytuł</b> <i>(Proszę podać tytuł operacji zgodnie z informacją zawartą w pkt. 13.1 Wniosku o przyznanie pomocy.)</i>
<b>4 Cel operacji</b> <i>(Proszę podać cel operacji zgodnie z informacją zawartą w pkt. 13.2 Wniosku o przyznanie pomocy.)</i>
<b>III ZGODNOŚĆ OPERACJI Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU</b>
<b>5 Zgodność z celami ogólnymi LSR</b> <i>(Proszę, poprzez wstawienie „X”, wskazać, do którego celu ogólnego Lokalnej Strategii Rozwoju przyczyni się realizacja operacji.)</i>
<input type="checkbox"/> <b>CEL OGÓLNY I</b> Rekreacja, integracja mieszkańców obszaru LGD – Dorzecze Wisły
<input type="checkbox"/> <b>CEL OGÓLNY II</b> Wzrost jakości oferty kulturalnej obszaru LGD – Dorzecze Wisły
<b>5.1 Uzasadnienie zgodności z celami ogólnymi LSR</b> <i>(Proszę uzasadnić w jaki sposób realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia celu ogólnego wskazanego powyżej.)</i>
<b>6 Zgodność z celami szczegółowymi LSR</b> <i>(Proszę, poprzez wstawienie „X”, wskazać, do którego celu szczegółowego Lokalnej Strategii Rozwoju przyczyni się realizacja operacji.)</i>

przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam/y, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są oparte o najpełniejszą wiedzę, którą posiadam/y, na temat operacji i jej potencjalnego wpływu na otoczenie.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęćka imienna wraz z podpisem osób wskazanych w pkt. 2 lub  
ich czytelny podpisy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DZIAŁANIA „RÓŻNICOWANIE  
W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ”  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

**Lokalna Grupa Działania - Dorzecze Wisły, ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec**  
oraz

**Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. ul. Żelazna 59, 00-848 W-wa**  
i

**Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach, ul. Targowa 18, 25-520 Kielce**  
moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy na działanie „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”, realizowany w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 - „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji oraz dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest:

**Lokalna Grupa Działania - Dorzecze Wisły, ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec**  
oraz

**Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. ul. Żelazna 59, 00-848 W-wa**  
i

**Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach, ul. Targowa 18, 25-520 Kielce**

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Małego projektu;

3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)