



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Płaskowyż Dobrej Ziemi”
ul. Wojska Polskiego 21, 48-130 Kietrz, Tel/fax 77 485 43 04
www.plaskowyz.pl

Załącznik nr 3 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Płaskowyż Dobrej Ziemi”

Pieczęć LGD:	Karta oceny zgodności operacji z LSR	Numer karty:	
NUMER WNIOSKU:	IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:		
TYTUŁ OPERACJI:			
CEL:	TAK	NIE	
Cel I: Poprawa jakości życia mieszkańców obszaru LGD „Płaskowyż Dobrej Ziemi”			
Cel I.1: Równomierny i zrównoważony rozwój obszaru w oparciu o zasoby kulturowe, przyrodnicze i społeczne			
I.1.1 Zachowane materialnie dziedzictwo kulturowe obszaru LSR oraz jego promocja			
I.1.2 Dostępne obiekty turystyczne i rekreacyjne obszaru objętego LSR			
I.1.3 Przystosowane do prowadzenia działalności kulturalnej, artystycznej i integracyjnej ogólnodostępne obiekty oraz przestrzeń			
Cel I.2: Zaangażowanie i twórcze grupy społeczne rozwijające i promujące specyfikację obszaru			
I.2.1 Organizacja imprez oraz realizacja innych działań promujących specyfikację obszaru			
I.2.2 Rozwój funkcjonalnych i promocja specyfiki wsi			
CEL:	TAK	NIE	
Cel II: Zintegrowana, aktywna i innowacyjna społeczność obszaru			
Cel II.1: Twórczy mieszkańcy obszaru LSR kreujący warunki do rozwoju kapitału społecznego			
II.1.1 Wykorzystanie dostępnych mediów w informacji i promocji zasobów obszaru			



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Płaskowyż Dobrej Ziemi”
ul. Wojska Polskiego 21, 48-130 Kietrz, Tel/fax 77 485 43 04
www.plaskowyz.pl

II.1.2 Wyposażenie obiektów pełniących funkcje społeczne w nowoczesny sprzęt i urządzenia		
II.1.3 Lokalna Grupa Działania „Płaskowyż Dobrej Ziemi” liderem zmian społecznych obszaru		
CEL	TAK	NIE
Cel II.2: Innowacyjna i zaangażowana społecznie gospodarka		
II.2.1 Podejmowanie i rozwijanie działalności gospodarczej przez mieszkańców obszaru		
II.2.2 Dobre praktyki skutecznie wykorzystywane w rozwoju produktu lokalnego, w tym turystycznego		
Uzasadnienie zgodności operacji z celami planowanymi w ramach LSR	TAK	NIE
Rekomenduję operację do dofinansowania ponieważ spełnia przynajmniej jeden cel główny, jeden cel szczegółowy oraz co najmniej jedno przedsięwzięcie.		
Głosuję za uznaniem, że operacja jest zgodna z LSR		
IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RADY:		
CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY PROGRAMOWEJ:		
DATA:		
PODPIS SEKRETARZY POSIEDZENIA:		
1.		
2.		

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

1. W odniesieniu do każdego celu i przedsięwzięcia należy wybrać i zaznaczyć odpowiedź "TAK" lub odpowiedź „NIE” przez postawienie znaku X w odpowiednim polu.
2. Operację można uznać za zgodną z LSR, gdy spełnia przynajmniej jeden cel główny, jeden cel szczegółowy oraz co najmniej jedno przedsięwzięcie.
3. Skreślenie lub pozostawienie obu opcji niewypełnionych będzie uznane za głos nieważny.
4. Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty.