Załącznik 4 do ogłoszenia o naborze wniosków nr 1/2018

Karta opisu projektu wg Lokalnych Kryteriów Wyboru wraz z oświadczeniem o zatrudnieniu osób z grupy defaworyzowanej

Uzasadnienie spełniania poniższych Lokalnych Kryteriów Wyboru:

|  |
| --- |
| Operacja przewiduje zatrudnienie osoby z grup defaworyzowanych zamieszkałych na obszarze LGD\* lub beneficjent należy do jednej z grup |
|  |
| Operacja uwzględnia potrzeby grup defaworyzowanych |
|  |

\*Oświadczam, że w po rozpoczęciu działalności gospodarczej zatrudnię ……… osobę/osób zamieszkałą na terenie LGD, należącą do grup defaworyzowanych (wiek – mniej niż 30 lat lub więcej niż 50 lat).

………………………….

Data i podpis