*dot. KRYTERIUM 2*

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

 *(dane Wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE O INNOWACYJNOŚCI**

Operacja pt.: ………………………….……………..………………………………............

……………………………………………………………………………..………………… .

*(tytuł operacji)*

Oświadczam, iż operacja ma charakter innowacyjny\*/ nie ma charakteru innowacyjnego\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **INNOWACYJNOŚĆ** | **UZASADNIENIE** |
| Typy operacji uznawane za innowacyjne:przewidujące nowatorskie działania, wykorzystanie nowoczesnych technik teleinformatycznych, nowy sposób angażowania odbiorców usług, partnerów gospodarczych, nowatorski sposób wykorzystania lokalnych zasobów, realizacja działań proekologicznych itp.*(0 albo 10 pkt)* |  |

…………………………………… …………………..……………………

 *(miejscowość, data) (pieczątka\*\* i podpis Wnioskodawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

**\*\*** wymagana przy rozwijaniu działalności gospodarczej