*dot. KRYTERIUM 4*

……………………………………..

……………………………………..

 *(dane Wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**INNOWACYJNOŚĆ OPERACJI**

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

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

*(tytuł operacji)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INNOWACYJNOŚĆ OPERACJI** | **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, itp.Innowacyjność będzie odnoszona do obszaru gminy. * operacja jest innowacyjna co najmniej na obszarze gminy wchodzącej w skład LSR – 10 pkt.

albo * operacja nie jest innowacyjna co najmniej na obszarze gminy wchodzącej w skład LSR – 0 pkt.

 *(0 albo 10 pkt)* |  |

…………………………………… …………………..……………………

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

\* niepotrzebne skreślić

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