*Załącznik nr 2 do Procedury wyboru Operacji Własnych*

*Wzór formularza „INNOWACYJNOŚĆ PROJEKTU”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczątkę | **INNOWACYJNOŚĆ PROJEKTU** | | |  |
|  |
|  |
|  | | | | |
| NUMER OPERACJI: | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | |  | |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020  W RAMACH WSPARCIA DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER | | |  „Dobra Widawa” – miejsce atrakcyjnego i smacznego wypoczynku   Wsparcie tworzenia nowych miejsc pracy na obszarze „Dobrej Widawy”   Rekreacja „Dobrej Widawy”   Aktywna społeczność „Dobrej Widawy”   Innowacyjna promocja walorów przyrodniczych i kulturowych   „Dobra Widawa” nasze dziedzictwo i tożsamość   Zabytki „Dobrej Widawy” | |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie dla projektu innowacyjnego\*: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy: | | |  | | | |
| Adres i telefon zamieszkania/siedziby Wnioskodawcy: | | |  | | | |
| Adres e-mail Wnioskodawcy: | | |  | | | |
| Miejsce: |  | Data: | |  | Podpis: |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA**

1. Kolumny szare wypełnia Biuro LGD

2. Kolumny białe wypełnia Wnioskodawca

\* Innowacja to wdrożenie nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi), nowego lub istotnie ulepszonego procesu, zastosowanie nowej technologii lub nowego sposobu wykorzystania lub zmobilizowania istniejących lokalnych zasobów przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych na obszarze LGD „Dobra Widawa”.