***ZAŁĄCZNIK NR …………***

|  |
| --- |
|  |
| *(imię i nazwisko/nazwa, adres grantobiorcy)* |

**UZASADNIENIE GRANTOBIORCY W ZAKRESIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW WYBORU
 GRANTOBIORCÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/My niżej podpisany/a/ni reprezentujący/a |  |
|  |
| *(nazwa grantobiorcy)* |

ubiegając się o powierzenie grantu

|  |
| --- |
|  |
| *(tytuł grantu)* |
| złożonego w ramach konkursu  | *I/2022/G* |
|  | *(numer konkursu)* |

ogłoszonego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” uzasadniam/y, że spełniam/y następujące kryteria wyboru grantobiorców:

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Pod kryte -rium** | **Stopień spełnienia kryterium** | **Uzasadnienie lub/ i wskazanie miejsca we wniosku o powierzenie grantu mówiące o spełnieniu kryterium** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **tak** | **nie** | **nie doty -czy** |
| 1. | Poziom integracji lokalnej społeczności | 1a |  |  |  |  |
| 1b |  |  |  |  |
| 1c |  |  |  |  |
| 1d |  |  |  |  |
| 1e |  |  |  |  |
| 2. | Wielkość i lokalizacja miejscowości | 2a |  |  |  |  |
| 2b |  |  |  |  |
| 2c |  |  |  |  |
| 3. | Stopień włączenia społecznego | 3a |  |  |  |  |
| 3b |  |  |  |  |
| 3c |  |  |  |  |
| 3d |  |  |  |  |
| 4. | Poziom zasobów miejscowości | 4a |  |  |  |  |
| 5. | Doradztwo i szkolenia udzielane przez LGD | 5a |  |  |  |  |
| 5b |  |  |  |  |
| 6. | Poziom zaangażowania lokalnej społeczności | 6a |  |  |  |  |
| 6b |  |  |  |  |
| 6c |  |  |  |  |
| 7. | Trafność i skuteczność zastosowanych rozwiązań | 7a |  |  |  |  |
| 7b |  |  |  |  |

ponadto realizowany przez ze mnie grant wpisuje się w przedsięwzięcie

|  |
| --- |
| * ISKRA – Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis grantobiorcyy)* |