

Informujemy, że zebrane informacje wykorzystane zostaną przez Lokalną Grupę Działania „Puszcza Kozienicka” na potrzeby opracowania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2015-2022

**FISZKA PROJEKTU NAROZWÓJ LOKALNEJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jestem mieszkańcem gminy:** | |
| 🞐 Kozienice 🞐 Magnuszew 🞐 Grabów 🞐 Głowaczów 🞐 Sieciechów 🞐 Garbatka -Letnisko 🞐 Gniewoszów | |
| **Jestem:** | |
| 🞐 osobą fizyczną planującą założyć działalność gospodarczą 🞐 rolnikiem  🞐 prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą 🞐 przedsiębiorcą (……………… pracowników)  🞐spółka cywilna 🞐 inne ……………………………………….. | |
| **Proszę wypełnić zgodnie z profilem planowanej lub prowadzonej działalności** | |
| 🞐 w branży ……………………… 🞐 świadczę usługi dot. …………………………………  🞐 produkuję …………. ……. 🞐 sprzedaję ……………………………………….……..  🞐 PKD ……………………….. | |
| **Co stanowi największą barierę w założeniu lub rozwoju firmy oraz największy problem w jej funkcjonowaniu?** | |
|  | |
| **Dotację z Unii Europejskiej planuję wykorzystać na:** | |
| 🞐 założenie działalności gosp. 🞐 rozwój działalności gosp. 🞐 prowadzenie działalności pozarolniczej | |
| **Chciałbym skorzystać z dofinansowania w celu ……….. (napisać 1-2 zdania: na co wydane zostaną pozyskane środki?, Jakie nowe usługi lub oferta będzie się rozwijać?, W jakiej branży będzie działać firma?)** | |
|  | |
| **W jakiej miejscowości realizowany będzie projekt?** | **Kiedy wniosek będzie gotowy do złożenia – rok?** |
|  |  |
| **Orientacyjny, całkowity KOSZT projektu** | **W wyniku realizacji projektu:** |
|  | 🞐 utrzymam miejsca pracy – ile? ……….……..….  🞐 stworzę miejsca pracy – ile? …………………  🞐 planuję samozatrudnienie |
| **Do rozwiązania jakiego PROBLEMU lokalnej społeczności może przyczynić się projekt?** | |
| **🞐**Zbyt mało lokalnych firm  **🞐**Zbyt niska lokalna przedsiębiorczość mieszkańców  **🞐 Inne ………………………………………………………………………………………………………**  **🞐 Inne ………………………………………………………………………………………………………** | |
| **Czy w ostatnich 2 latach korzystał Pan/Pani z dofinansowania z Unii Europejskiej?** | |
| 🞐**TAK** 🞐 **NIE** | |
| **Czy w ostatnich 2 latach korzystał Pan/Pani ze środków Powiatowego Urzędu Pracy na uruchomienie działalności gospodarczej?** | |
| 🞐**TAK** 🞐 **NIE** | |
| **Do kogo GŁÓWNIE skierowany jest Pana/Pani produkt lub usługa (nie więcej niż 2 grupy)?** | |
| 🞐 młodzież 🞐 seniorzy 🞐 niepełnosprawni 🞐 wszyscy - bez ograniczeń  🞐 turyści 🞐 inna grupa - jaka ………………. 🞐 inna branża – jaka ……………… | |
| **Czy planowany projekt będzie innowacyjny (wykorzystanie nowych rozwiązań) dla obszaru Lokalnej Grupy Działania „Puszcza kozienicka” lub samej firmy?** | |
| 🞐**TAK –** dlaczego?……………………………………………………………………………………………… ……………  ………………………………………………………………………………………………………………  🞐 **NIE** | |
| **W przypadku zatrudniania w ramach projektu pracowników poszukiwane byłyby osoby z jakiej branży, w jakim zawodzie, o jakich kwalifikacjach?** | |
|  | |
| **Proszę o zaznaczenie na jakie propozycje celów LSR odpowiada Państwa projekt i czy wpisuje się  w proponowane przedsięwzięcia – jeżeli nie, prosimy o własne propozycje.** | |
| 🞐 Cel ogólny: Lokalne społeczności aktywne w tworzeniu miejsc pracy i rozwoju gospodarki na obszarach wiejskich.  🞐 Cel ogólny (propozycja własna): …………………………………………..  🞐 Cel szczegółowy 1: Rozwinięta lokalna przedsiębiorczość poprzez zastosowanie innowacyjnych rozwiązań  🞐 Cel szczegółowy 2 (propozycja własna): …………………………………………………………..  🞐 Przedsięwzięcie : Przedsiębiorczy region kozienicki.  🞐 Przedsięwzięcie (propozycja własna): ……………………………………………………………. | |
| **Jako potencjalny wnioskodawca od Lokalnej Grupy Działania „Puszcza Kozienicka”” oczekuję pomocy z zakresu:** | |
| 🞐konsultacji dot. możliwości wsparcia i samego projektu  🞐 szkoleń z zakresu …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………..  🞐współpracy w zakresie ……………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Metryczka** | |
| 🞐 kobieta 🞐 mężczyzna 🞐 do 25 lat 🞐 25-35 lat 🞐 36-50 lat 🞐 powyżej 50 | |
| **Dane kontaktowe pomysłodawcy – imię i nazwisko, telefon, e-mail** | |
|  | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FISZCE PROJEKTU na potrzeby procesu tworzenia LSR (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)



**„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie".  
Opracowanie Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2015-2022 jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania  
 „Wsparcie przygotowawcze”; działanie „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”  
 objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.**

**Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020:   
Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi**