

**Propozycja**

**operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko wnioskodawcy** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Pesel** |  | **Nr ID** |  |
| **Nazwa projektu** |  | Nr telefonuAdres e-mail |  |
| **Opis projektu** |  |
| **Miejsce realizacji projektu/** informacja o prawie własności do lokalu/nieruchomości/ |  | Nr Księgi Wieczystej |  |
| **Cele:** | **Proponowane przedsięwzięcia :** | **Właściwe zaznaczyć** |
| I. „Szlakiem Granitu” turystycznie i rekreacyjnie | 1. Rozwój infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej |  |
| 2. Rozwój oferty agroturystycznej oraznoclegowej |  |
| II. Wsparcie tworzenia nowychmiejsc pracy na obszarze „SzlakiemGranitu” | 1. Wsparcie usług z zakresu opieki nad dziećmi, |  |
| 2. Wsparcie usług z zakresu opieki nad osobami starszymi |  |
| 3. Wsparcie usług wspierającychprzedstawicieli grup defaworyzowanych –trenerzy pracy, doradztwo zawodowe, |  |
| 4. Wsparcie dla rozwoju usług przewozówpasażerskich wewnątrz obszaru, |  |
| 5. Wspieranie rozwoju innych priorytetowych działalności gospodarczych. |  |
| 6.Rozwój usług dla ludności i produkcji na terenie poszczególnych gmin, |  |
| III. „Smakiem Granitu” –markoweprodukty i usługiobszaru | 1.Rozwój oferty gastronomicznej opierającejsię na produktach rolnych obszaru / w tym inkubatory kuchenne/ |  |
| **Ilość utworzonych stanowisk pracy** |  | **Przewidywany koszt operacji/** maksymalnie 100 000 zł**/** |  |
| **Wskazanie problemów, które zostaną rozwiązane poprzez realizacje operacji/** zgodnie z wnioskami wynikającymi z diagnozy obszaru**/** |  |
| **Zasięg oddziaływania operacji** |  |
| **Miejscowość/ data i podpis wnioskodawcy** |  |

Propozycje należy składać elektronicznie na adres: poczta@lgd-szlakiemgranitu.pl

w terminie do 31 maja 2016 roku.

*\*- dotyczy wyłącznie podejmowania pierwszej działalności* gospodarczej