

## FISZKA DLA PROJEKTU NA ROZWÓJ LOKALNEJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Informujemy, że zebrane informacje wykorzystane zostaną przez Lokalną Grupę Działania – „Powiatu Świdwińskiego” na potrzeby opracowania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027

### WAŻNE: Dla każdego projektu wypełniamy jedną fiszkę

#### 1. Jestem mieszkańcem gminy:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wiejskiej Świdwin | <input type="checkbox"/> Miejskiej Świdwin | <input type="checkbox"/> Połczyn-Zdrój |
| <input type="checkbox"/> Brzeźno           | <input type="checkbox"/> Rąbino            | <input type="checkbox"/> Sławoborze    |

#### 2. Jestem:

- |   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> osobą fizyczną planującą założyć działalność gospodarczą                   | <input type="checkbox"/> rolnikiem      |                                     |
| <input type="checkbox"/> prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą (nie zatrudniam pracowników) |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> przedsiębiorcą (... pracowników)   | <input type="checkbox"/> spółka cywilna | <input type="checkbox"/> inne ..... |

#### 3. Zamierzam złożyć wniosek na dofinansowanie projektu w zakresie (proszę zaznaczyć tylko jedną możliwość)

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> podejmowanie działalności gospodarczej                      |
| <input type="checkbox"/> rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej          |
| <input type="checkbox"/> rozwijanie przedsiębiorstw społecznych                      |
| <input type="checkbox"/> utworzenie gospodarstwa agroturystycznego                   |
| <input type="checkbox"/> utworzenie zagrody edukacyjnej                              |
| <input type="checkbox"/> utworzenie gospodarstwa opiekuńczego                        |
| <input type="checkbox"/> rozwój współpracy w ramach krótkich łańcuchów żywnościowych |

#### 4. Proszę wypełnić zgodnie z profilem planowanego przedsięwzięcia dla którego ma zostać złożony wniosek o dofinansowanie:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> branża .....                | <input type="checkbox"/> produkcję ..... |
| <input type="checkbox"/> świadczenie usług dot. .... | <input type="checkbox"/> sprzedaż .....  |
| <input type="checkbox"/> PKD .....                   |  |

#### 5. Chciałbym/abym skorzystać z dofinansowania w celu ..... ..... (bardzo krótko, 1-2 zdania na co zostaną wydane pozyskane środki? Jakie nowe usługi lub oferta będzie się rozwijać? W jakiej branży będzie działać firma)

..... ..... .....
-------------------------



**Mój projekt jest:**

- innowacyjny – wprowadza nowy lub istotnie ulepszony produkt/ usługę/ proces na obszarze całej LGD „Powiatu Świdwińskiego” - innowacja produktowa, usługowa lub marketingowa,
- jest związany z cyfryzacją tj. zakłada działania w zakresie upowszechniania nowych technologii i modeli biznesowych opartych na cyfryzacji i sieci internetowej,
- przeciwdziała zmianom klimatu tj. zakłada działania w zakresie rozwoju energii odnawialnej, poprawy jakości powietrza, efektywności energetycznej, działań edukacyjnych zwiększających świadomość w sferze zmian klimatycznych,
- przeciwdziała niekorzystnym zmianom demograficznym tj. starzenie się społeczeństwa, migracje zarobkowe, wyludnianie,

**6. W przypadku zatrudnienia w ramach projektu pracowników poszukiwane będą osoby: z jakiej branży?, w jakim zawodzie?, o jakich kwalifikacjach?**

**7. Do rozwiązania jakiego PROBLEMU lokalnej społeczności może przyczynić się projekt?**

- zbyt mało lokalnych firm                       niska jakość świadczonych usług
- zbyt długie terminy oczekiwania na ww usługi
- Inne .....

**8. Czy planowany projekt będzie innowacyjny (wykorzystanie nowych rozwiązań) dla obszaru Lokalnej Grupy Działania –„Powiatu Świdwińskiego” lub samej firmy?**

- TAK- dlaczego ?  
.....  
.....
- NIE

Orientacyjny koszt projektu (zł)	Miejsce realizacji projektu - miejscowość



**9. Do kogo GŁÓWNIĘ skierowany jest Pani/Pana produkt lub usługa, - wybrać nie więcej niż 2 grupy?**

<input type="checkbox"/> osoby młode do 25 r.ż.	<input type="checkbox"/> głównie bezrobotni
<input type="checkbox"/> osoby powyżej 60 r.ż.	<input type="checkbox"/> osoby niepełnosprawne
<input type="checkbox"/> kobiety	<input type="checkbox"/> wszyscy mieszkańcy miejscowości
<input type="checkbox"/> osoby bez kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> migranci
<input type="checkbox"/> rolnik niskotowarowy	<input type="checkbox"/> inna grupa .....

**10. Jako potencjalny wnioskodawca od Lokalnej Grupy Działania – „Powiatu Świdwińskiego” oczekuje Pan/Pani pomocy z zakresu:**

<input type="checkbox"/> konsultacji dot. możliwości wsparcia i samego projektu
<input type="checkbox"/> szkoleń z zakresu .....
<input type="checkbox"/> współpracy w zakresie .....
<input type="checkbox"/> innej -jakiej? .....

**11. Dane kontaktowe pomysłodawcy- imię i nazwisko/ nazwa organizacji, telefon, e-mail**

--

**12. Metryczka**

<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> do 25 lat	<input type="checkbox"/> 25-35 lat	<input type="checkbox"/> 36-60 lat	<input type="checkbox"/> powyżej 60 lat
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych a FISZCE PROJEKTOWEJ na potrzeby procesu tworzenia LSR

