

**ANKIETA DLA BENEFICJETA UBIEAJĄCEGO SIĘ O DOFINANSOWANIE Z ZAKRESU  
MAŁYCH PROJEKTÓW**

1. Czy wnioskodawca ma doświadczenie w realizacji projektów z wykorzystaniem środków UE:

TAK  NIE

Jeśli tak, to w jakich:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę w miejscowości liczącej\*:

- a) - poniżej 1000 mieszkańców
- b) - powyżej 1000, do 5000 mieszkańców
- c) - powyżej 5000 mieszkańców

3. Czy realizacja operacji swym zasięgiem oddziaływania obejmie teren\*:

- a) - więcej niż 1 gminy
- b) - tylko 1 gminy

4. Czy w operacji przewidziany jest udział innych partnerów\*:

- a) - więcej niż 3 innych podmiotów
- b) - od 1 do 3 podmiotów
- c) - bez udziału innych podmiotów

5. Czy realizowana operacja, będzie komplementarna w stosunku do innych operacji realizowanych na obszarze LGD:

TAK  NIE

Jeśli tak, to jakich:

.....  
.....  
.....

6. Czy operacja wpłynie na pobudzenie aktywności mieszkańców i wzmocnienie ich więzi z miejscem zamieszkania:

TAK  NIE

Jeśli tak, to w jaki sposób:

.....  
.....  
.....  
.....

*\*Zakreślić prawidłowe*