**FORMULARZ OPERACJI REALIZUJĄCEJ PRIORYTETY PROW 2014-2020[[1]](#footnote-1)**

Przykłady operacji realizowanych na obszarach wiejskich

**Nazwa operacji** – skrócona nazwa(jeśli istnieje)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oficjalny tytuł operacji** |  | | | | |
|  | **Ostateczny odbiorca/uczestnik operacji (grupa docelowa)** |  | | | | |
|  | **Streszczenie operacji/najważniejsze informacje** – 3-4 zdania. |  | | | | |
|  | **Priorytety PROW**  Zaznacz znakiem X po prawej stronie jeden priorytet polityki rozwoju obszarów wiejskich, który zrealizowała operacja (zgodnie z prawidłowo dokonanym wyborem we wniosku o wybór operacji) | **I -Transfer wiedzy i innowacje**  Wspieranie transferu wiedzy i innowacji w rolnictwie, leśnictwie i na obszarach wiejskich. | | |  | |
| **II Rentowności i konkurencyjność gospodarstw**  Zwiększanie rentowności gospodarstw i konkurencyjności wszystkich rodzajów rolnictwa we wszystkich regionach oraz promowanie innowacyjnych technologii w gospodarstwach i zrównoważonej gospodarki leśnej. | | |  | |
| **III Organizacja łańcucha dostaw żywności**  Wspieranie organizacji łańcucha dostaw żywności, w tym przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, promowanie dobrostanu zwierząt i zarządzania ryzykiem w rolnictwie. | | |  | |
| **IV. Wzmacnianie ekosystemów**  Odtwarzanie, ochrona i wzmacnianie ekosystemów związanych z rolnictwem i leśnictwem. | | |  | |
| **V. Efektywne gospodarowanie zasobami**  Wspieranie efektywnego gospodarowania zasobami i przechodzenia na gospodarkę niskoemisyjną i odporną na zmianę klimatu w sektorach rolnym, spożywczym i leśnym. | | |  | |
| **VI . Zrównoważony rozwój terytorialny**  Wspieranie włączenia społecznego, ograniczania ubóstwa i rozwoju gospodarczego na obszarach wiejskich | | |  | |
|  | **Kontekst i cele operacji.**  Opisz kontekst realizacji operacji oraz jej cele. Odpowiedz na pytania pomocnicze:   * Diagnoza /powody/przyczyny realizacji operacji, dlaczego i komu operacja była potrzebna? * Cele operacji. |  | | | | |
|  | **Działania/zadania realizowane w ramach operacji**  Opisz jakie działania/zadania i w jaki sposób zostały zrealizowane w ramach operacji (nie chodzi o działania planu działania KSOW). Odpowiedz na pytania pomocnicze:   * Jakie działania/zadania i w jakich ramach czasowych zostały zrealizowane w ramach operacji? * Jacy partnerzy i w jaki sposób byli zaangażowani w realizację operacji? |  | | | | |
|  | **Rezultaty operacji**  Opisz rezultaty/efekty operacji. Odpowiedz na pytania pomocnicze:   * Efekty realizacji operacji. Wymierne wskaźniki produktu, rezultatu, oddziaływania – **jakościowe i ilościowe**. W jaki sposób zmieniła się sytuacja lub jakie potrzeby zaspokojono w wyniku realizacji operacji? * Wartość dodana operacji – czy pojawiały się niezamierzone efekty prowadzonych działań? |  | | | | |
|  | **Wnioski z realizacji operacji.** Opisz wnioski z realizacji operacji. Odpowiedz na pytania pomocnicze:   * + Co zdecydowało o sukcesie operacji?   + Doświadczenia z realizacji. Jakie trudności i kłopoty napotkano w trakcie realizacji operacji? Czego unikać? Co można zrobić lepiej? Gdyby zacząć realizację jeszcze raz, to…? Co było interesujące, nieoczekiwane, zaskakujące podczas realizacji operacji?   + Dlaczego operacja zasługuje na miano *dobrej praktyki?* Dlaczego warto ją upowszechniać? Czy operacja może być powtórzona, czy ma charakter uniwersalny, modelowy?   + Czy operacja jest innowacyjna i dlaczego? |  | | | | |
|  | **Nazwa partnera KSOW otrzymującego wsparcie finansowe** |  | | | | |
| adres |  | | | | |
| www |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |
| email |  | | | | |
|  | **Kategoria partnera KSOW**  Wybierz zaznaczając znakiem X po prawej stronie; w przypadku wybrania kategorii inne, w pole poniżej proszę wpisać jakie. | Publiczny (urząd administracji; edukacja & badania ; instytucja kultury; inne) | | | |  |
| Prywatny (rolnik/farmer, mikro, , mały lub średni przedsiębiorca; inne) | | | |  |
| Organizacje pozarządowe/NGO | | | |  |
| Lokalne Grupy Działania/LGD  Lokalne Grupy Rybackie/LGR | | | |  |
| Inne | | | |  |
| Jakie? |  | | | |
|  | **Partnerzy projektu**  W przypadku operacji realizowanych we współpracy (partnerstwie) z innymi podmiotami prosimy podać nazwy wszystkich zaangażowanych partnerów (dodatkowi partnerzy KSOW i inni partnerzy). |  | | | | |
|  | **Czas realizacji operacji**  (długość trwania, rok realizacji). |  | | | | |
|  | **Miejsce realizacji operacji /zasięg terytorialny operacji**  Zaznacz po prawej odpowiednią opcję.  W polu poniżej podaj: - zasięg międzynarodowy – co najmniej 2 kraje objęte operacją, przy czym grupa docelowa operacji może pochodzić tylko z Polski;  - zasięg ogólnopolski – co najmniej 4 województwa, z których pochodzi grupa docelowa operacji- zasięg regionalny (międzywojewódzki) oraz zasięg wojewódzki – 3, 2 lub 1 województwo skąd pochodzi grupa docelowa operacji; - zasięg lokalny – województwo i gminy skąd pochodzi grupa docelowa operacji | Zasięg międzynarodowy | | | |  |
| Zasięg ogólnopolski | | | |  |
| Zasięg regionalny | | | |  |
| Zasięg wojewódzki | | | |  |
| Zasięg lokalny | | | |  |
|  | | | | |
|  | **Koszty operacji.** Wpisz w rubryce po prawej odpowiednią kwotę | Koszty całkowite operacji (budżet operacji = koszty kwalifikowalne + wkład własny) | |  | | |
| 1. Koszty kwalifikowalne | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 1. Wkład własny | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

Przesłanie formularza operacji realizującej priorytety PROW do *(nazwa jednostki uprawnionej do udzielenia refundacji)* jest **równoznaczne z wyrażeniem zgody** na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do promocji i upowszechniania przykładów projektów realizujących priorytety PROW 2014-2020, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Przesłanie formularza operacji realizującej priorytety PROW do *(nazwa jednostki uprawnionej do udzielenia refundacji)*  jest **równoznaczne z wyrażeniem zgody** na wykorzystywanie, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231), na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w szczególności w art. 50 w/w ustawy wszystkich zdjęć, ilustracji oraz tekstów zgłoszonych do bazy projektów realizujących priorytety PROW 2014-2020, która będzie dostępna na stronie internetowej KSOW, w celu promocji i upowszechniania przykładów projektów realizowanych na obszarach wiejskich.

…………………………… ………………………………………………….

Data Podpis Partnera KSOW

1. Wypełnia partner KSOW, który w części III pkt 3 wniosku o wybór operacji zaznaczył działanie 3 albo 12 planu działania KSOW [↑](#footnote-ref-1)