Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze nr 3/2017

**UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy |  |
| Tytuł wniosku |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalne kryteria wyboru operacji** | **Uzasadnienie** |
| Doradztwo biura |  |
| Innowacyjność  |  |
| Racjonalność i adekwatność zaplanowanych nakładów |  |
| Czas realizacji operacji |  |
| Doświadczenie w realizacji szkoleń tematycznych |  |

………………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy)