|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ANKIETA MONITORUJĄCA |
| Ankieta monitorująca z realizacji operacji w zakresie działania"Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju"w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007- 2013 |
| Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza" w okresie 2009-2015 realizuje Lokalną Strategię Rozwoju na obszarze czterech gmin wiejskich: Czerwin, Goworowo, Troszyn i Rzekuń. W ramach funkcjonowania prowadzi szeroką działalność w obszarze aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców obszaru, podejmuje inicjatywy w zakresie edukacji, kultury, turystyki, dziedzictwa lokalnego, tradycyjnych produktów i zwyczajów. |
| Niniejsza ankieta ma na celu sprawdzenie poziomu realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju LGD.1. Ankietę należy wypełnić czytelnie, udzielając wyczerpujących i prawdziwych informacji.
2. Należy załączyć odpowiednie dokumenty, które potwierdzą osiągnięcie wskaźników, a tym samym celów zrealizowanych projektów.
3. W sytuacji, gdy dane pytanie Pani/Pana nie dotyczy proszę o wstawienie kreski.

Wypełniony formularz ankiety monitorującej proszę o odesłanie do siedziby Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza" na adres: ul. Polna 15, 07-405 Troszyn w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku o płatność ostateczną rozliczanej operacji finansowanej w ramach Osi 4 PROW. |

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ ANKIETY |
| Działanie PROW 2007-2013 w ramach wdrażania LSR (proszę zaznaczyć wybrane działanie):* Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej
* Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw
* Odnowa i rozwój wsi
* Małe projekty
 |
| Rodzaj wnioskodawcy (proszę zaznaczyć wybrany rodzaj):* Osoba fizyczna
* Osoba prawna
* Jednostka samorządu terytorialnego - Gmina
* Instytucja kultury
* Organizacja pozarządowa
* Inny podmiot, jaki................................................................................................
 |
| Dane indentyfikacyjne wnioskodawcy: Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy:.......................................................................................................................................Adres korespondencyjny (adres, telefon, e-mail)..............................................................................................................................................................................................................................................................................Numer identyfikacyjny (nadany przez ARiMR).......................................................................................................................................Numer nadany przez LGD....................................................................................................................................... |
| Informacje o zrealizowanej operacji:Tytuł operacji (zgodnie w wnioskiem o przyznanie pomocy)............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Okres realizacji operacji (dzień – miesiąc – rok) od.............................................................. do................................................................ Cel operacji  ......................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..Miejsce/miejsca realizacji operacji  ......................................................................................................................................Kwota uzyskanego dofinansowania zgodna z wnioskiem o płatność ostateczną (zł): ......................................................................................................................................Wartość kosztów kwalifikowanych operacji zgodna z wnioskiem o płatność ostateczną (zł):....................................................................................................................Całkowita wartość operacji zgodna z wnioskiem o płatność ostateczną (zł):…................................................................................................................ |
| Operacja realizowana była w ramach przedsięwzięcia LSR (proszę zaznaczyć wybrane przedsięwzięcie):* PRZEDSIĘWZIĘCIE I. AKTYWNA SPOŁECZNOŚĆ ZAŚCIANKA

*(jeśli wybrał/a Pan/Pani to przedsięwzięcie, proszę przejść do punktu 1 poniżej)** PRZEDSIĘWZIĘCIE II.TRADYCJE SZLACHECKIE W NURCIE PRODUKTÓW LOKALNYCH I TURYSTYCZNYCH

*(jeśli wybrał/a Pan/Pani to przedsięwzięcie, proszę przejść do punktu 2 poniżej)** PRZEDSIĘWZIĘCIE III. PIĘKNA WIEŚ SZLACHECKA

*(jeśli wybrał/a Pan/Pani to przedsięwzięcie, prosimy przejść do punktu 3 poniżej)** PRZEDSIĘWZIĘCIE IV. KULTURĄ, SPORTEM I EDUKACJĄ ZAŚCIANEK STOI

*(jeśli wybrał/a Pan/Pani to przedsięwzięcie, prosimy przejść do punktu 4 poniżej)* |

**PUNKT 1: AKTYWNA SPOŁECZNOŚĆ ZAŚCIANKA**

**Osiągnięte wskaźniki PRODUKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile produktów powstało w ramach operacji)*** | ***Opis (jaki konkretny produkt, prosimy o krótki opis)*** |
| **Utworzenie lub rozwój mikroprzedsiębiorstw**  |  |  |
| **Rozwinięcie działalności pozarolniczej przez rolnika lub domownika** |  |  |
| **Organizacja inicjatyw promujących aktywność społeczną i/lub gospodarczą** |  |  |
| **Przeprowadzenie spotkań szkoleniowych** |  |  |

**Osiągnięte wskaźniki REZULTATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile rezultatów zostało osiągniętych w ramach operacji)*** | ***Opis (jakie konkretne rezultaty, prosimy o krótki opis i charakterystykę grupy odbiorców)*** |
| **Nowe miejsca pracy** |  |  |
| **Wykreowanie nowej usługi lub produktu** |  |  |
| **Udział osób w szkoleniach z zakresu przedsiębiorczości** |  |  |
| **Udział osób w inicjatywach z zakresu aktywności społeczno-gospodarczej** |  |  |

**PUNKT 2: TRADYCJE SZLACHECKIE W NURCIE PRODUKTÓW LOKALNYCH I TURYSTYCZNYCH**

**Osiągnięte wskaźniki PRODUKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile produktów powstało w ramach operacji)*** | ***Opis (jaki konkretny produkt, prosimy o krótki opis)*** |
| **Zorganizowanie imprez, wydarzeń edukacyjnych promujących tradycje szlacheckie** |  |  |
| **Opracowanie i wydanie publikacji promującej region** |  |  |
| **Opracowanie strony internetowej upowszechniającej informacje o regionie**  |  |  |
| **Przeprowadzenie innych operacji związanych z kreowaniem, wzmacnianiem i promowaniem lokalnych produktów** |  |  |
| **Powołanie zespołu regionalnego** |  |  |
| **Przeprowadzenie remanentu zasobów zabytkowych i charakterystycznych dla regionu** |  |  |

**Osiągnięte wskaźniki REZULTATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile rezultatów zostało osiągniętych w ramach operacji)*** | ***Opis (jakie konkretne rezultaty, prosimy o krótki opis i charakterystykę grupy odbiorców)*** |
| **Liczba osób, które wzięło udział w wydarzeniach kulturalnych, edukacyjnych związanych z tradycjami szlacheckimi** |  |  |
| **Liczba osób, które zapoznały się ze stroną internetową na temat regionu** |  |  |
| **Wypromowanie produktów lokalnych/turystycznych** |  |  |
| **Liczba osób biorących udział w zespole regionalnym** |  |  |
| **Liczba rozpowszechnionych egzemplarzy publikacji zawierających informacje nt zasobów zabytkowych i charakterystycznych dla regionu** |  |  |

**PUNKT 3: PIĘKNA WIEŚ SZLACHECKA**

**Osiągnięte wskaźniki PRODUKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile produktów powstało w ramach operacji)*** | ***Opis (jaki konkretny produkt, prosimy o krótki opis)*** |
| **Realizacja operacji z zakresu zagospodarowania centrów wsi** |  |  |
| **Zorganizowanie miejsc przeznaczonych do aktywnego wypoczynku i spędzania czasu wolnego** |  |  |

**Osiągnięte wskaźniki REZULTATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile rezultatów zostało osiągniętych w ramach operacji)*** | ***Opis (jakie konkretne rezultaty, prosimy o krótki opis i charakterystykę grupy odbiorców)*** |
| **Liczba miejscowości, których estetyka uległa poprawi** |  |  |
| **Liczba osób deklarujących korzystanie z miejsc przeznaczonych do aktywnego wypoczynku i spędzania czasu wolnego** |  |  |

**PUNKT 4: KULTURĄ, SPORTEM I EDUKACJĄ ZAŚCIANEK STOI**

**Osiągnięte wskaźniki PRODUKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile produktów powstało w ramach operacji)*** | ***Opis (jaki konkretny produkt, prosimy o krótki opis)*** |
| **Realizacja operacji z zakresu organizacji miejsc przyczyniających się do rozwoju kultury, sportu i rekreacji**  |  |  |
| **Realizacja inicjatyw kulturalnych, sportowych czy edukacyjnych** |  |  |

**Osiągnięte wskaźniki REZULTATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wybrany wskaźnik*** | ***Miernik (ile rezultatów zostało osiągniętych w ramach operacji)*** | ***Opis (jakie konkretne rezultaty, prosimy o krótki opis i charakterystykę grupy odbiorców)*** |
| **Liczba osób korzystających z zasobów świetlic wiejskich/centrów kultury** |  |  |
| **Liczba mieszkańców uprawiających sport lub uczestniczących w rekreacji, wydarzeniach kulturalnych** |  |  |
| **Liczba instytucji kultury, które delegują pracowników na szkolenie/a podnoszące wiedzę i umiejętności**  |  |  |

**Prosimy o określenie grup docelowych zrealizowanych przedsięwzięć i operacji w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju”:**

Grupa docelowa 1: Rolnicy, domownicy ubezpieczeni w KRUS

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 2: Osoby fizyczne

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 3: Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą na obszarze LSR

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 4: Firmy prowadzące działalność jako mikroprzedsiębiorstwa na obszarze LSR

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 5: Jednostki samorządu terytorialnego

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 6: Instytucje kultury

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 7: Kościoły i inne związki wyznaniowe

* Tak
* Nie

Grupa docelowa 8: Inne instytucje i organizacje spełniające kryteria dla działań Osi 4 PROW 2007-2013, w tym LGD

* Tak
* Nie

Inna grupa docelowa 9: Proszę podać grupę ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI[[1]](#footnote-1)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym:**

**................................... …….........................................**

 **/miejsce, data/ /czytelny podpis/**

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!**

*Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:*

*Europa inwestująca w obszary wiejskie*

*Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach osi 4 LEADER*

*Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013*

1. UWAGI: problemy podczas realizacji operacji, wartość dodana operacji, zmiany operacji w wyniku oceny Instytucji wdrażającej [↑](#footnote-ref-1)