|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANKIETA MONITORUJACA**  realizację operacji w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 | Potwierdzenie złożenia w LGD *(pieczęć)* | |
| Liczba załączonych przez beneficjenta dokumentów wraz z ankietą monitorującą | ❑ |
|  | | |
| **Ważne informacje:**  Niniejsza ankieta monitorująca ma na celu sprawdzenie poziomu realizacji Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność obszaru Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” na lata 2016-2023.   1. Wypełniony formularz ankiety monitorującej beneficjent składa w wersji papierowej w siedzibie LGD lub przesyła pocztą na adres: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” ul. Polna 15, 07-405 Troszyn:  * w terminie 14 dni od dnia otrzymania płatności ostatecznej; * na wezwanie LGD.  1. Ankietę monitorującą z realizacji operacji beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy, umowy przyznania pomocy oraz wniosku o płatność. 2. Ankietę należy wypełnić czytelnie, udzielając wyczerpujących i prawdziwych informacji. 3. Należy załączyć odpowiednie dokumenty, które potwierdzą osiągnięcie wskaźników, a tym samym celów zrealizowanych projektów (np. dokumentacja zdjęciowa; listy obecności; wykaz z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej mówiący o założeniu/prowadzeniu działalności gospodarczej zgodnie z kodem PKD, na którą beneficjent otrzymał wsparcie; kopia sprawozdania złożonego do Instytucji Wdrażającej, dokumenty ZUS itp.). 4. W sytuacji, gdy dane pytanie Pana/i nie dotyczy proszę o wstawienie kreski lub nd. 5. W przypadku nieprzekazania LGD danych związanych z operacją, w terminie wynikającym z wezwania do przekazania tych danych – kwotę pomocy pomniejsza się o 0,5 %. 6. Przed złożeniem ankiety monitorującej należy upewnić się, czy:  * ankieta została podpisana w wyznaczonym do tego miejscu, * wypełnione zostały wszystkie wymagane pola, * załączono zostały załączniki potwierdzające realizacje operacji. | | |

|  |
| --- |
| **K W E S T I O N A R I U S Z A N K I E T Y** |
|  |
| **Dane identyfikacyjne Beneficjenta** |
|  |
| Nazwa/ Imię i Nazwisko:   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Adres korespondencyjny:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | |  |  | | ***Miejscowość*** | ***Ulica*** | | ***Nr domu*** | ***Nr lokalu*** | |  |  | |  | | | ***Kod pocztowy*** | ***Poczta*** | | ***Gmina*** | | |  | |  | | | | ***Telefon*** | | ***E-mail*** | | | |  | | | | | |
|  |
| Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | |
|  |
| Numer nadany przez LGD:   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Numer umowy o przyznanie pomocy:   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| **Dane dotyczące zrealizowanej operacji** |
| Zakres poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020, w ramach którego beneficjent otrzymał wparcie *(proszę zaznaczyć wybrany zakres)*:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Wzmocnienie kapitału społecznego | | |  | | | |  | Rozwój przedsiębiorczości poprzez podejmowanie działalności gospodarczej | | |  | | | |  |  | w tym podnoszenie kompetencji osób realizujących operacje w tym zakresie | |  | | | |  | Rozwój przedsiębiorczości poprzez rozwijanie działalności gospodarczej | | |  | | | |  |  | w tym podnoszenie kompetencji osób realizujących operacje w tym zakresie | |  | | | |  | Budowa lub rozbudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury rekreacyjnej | | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł operacji *(zgodnie z umową):*   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Data podpisania umowy:   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Data złożenia Wniosku o Płatność:   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Data podpisania aneksu/ów *(jeżeli dotyczy):*   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Miejsce realizacji operacji *(zgodnie z umową o przyznanie pomocy):*   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Cel operacji (*zgodnie z umową o przyznanie pomocy):*   |  | | --- | |  | |  | |
|  |
| Koszty operacji *(zgodnie z wnioskami o płatność):*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | zł | zł | zł | | ***Suma uzyskanego dofinansowania*** | ***Koszty kwalifikowalne*** | ***Całkowita wartość operacji*** | | *w przypadku uproszczonej formy wsparcia (premii) koszty kwalifikowalne oraz całkowita wartość operacji są równe wartości uzyskanego dofinansowania* | | | |  | | | |
|  |
| Operacja realizowana w ramach Przedsięwzięcia *(proszę zaznaczyć wybrane Przedsięwzięcie oraz przejść do wypełnienia poniższych tabel dedykowanych odpowiedniemu Przedsięwzięciu):*   |  |  | | --- | --- | |  | Innowacyjny Zaścianek (IZ) | |  | | |  | Wiedza i Innowacje (WI) | |  | | |  | Start Produkcji i Usług (SPU) | |  | | |  | Zasoby a Przedsiębiorczość (ZP) | |  | | |  | MILA-Miejsca Integracji i Lokalnej Aktywności (MILA) | |  | | |  | ISKRA-Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności (ISKRA) | |  | | |  | Kompetencje Społeczne (KP) | |  |  | |

|  |
| --- |
| **INNOWACYJNY ZAŚCIANEK** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba rozwiniętych, innowacyjnych działalności gospodarczych /działalność/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba utworzonych miejsc pracy /etat/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **WIEDZA I INNOWACJE** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba ofert edukacyjnych /oferta/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba uczestników ofert edukacyjnych /osoba/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **START PRODUKCJI I USŁUG** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba nowo założonych działalności gospodarczych /działalność/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba utworzonych miejsc pracy /etat/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ZASOBY A PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba nowo założonych działalności gospodarczych /działalność/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba utworzonych miejsc pracy /etat/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **MILA-MIEJSCA INTEGRACJI I LOKALNEJ AKTYWNOŚCI** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba miejscowości, w których powstały miejsca przyczyniające się do integracji społecznej /miejscowość/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba osób mających dostęp do miejsc integracji /osoba/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ISKRA-INICJATYWY W SPOŁECZNOŚĆIACH KSZTAŁTUJĄCE ROZWÓJ ICH AKTYWNOŚCI** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba zrealizowanych inicjatyw integrujących lokalną społeczność /wydarzenie/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba zintegrowanych lokalnych społeczności w ramach jednej miejscowości /grupa/ |  |  | | Liczba przedstawicieli zdiagnozowanych grup defaworyzowanych uczestniczących w wydarzeniach /osoba/ |  |  | |  | | | |

|  |
| --- |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| Osiągnięte wskaźniki **PRODUKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis produktu | | Liczba ofert edukacyjnych /oferta/ |  |  |   Osiągnięte wskaźniki **REZULTATU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa wskaźnika | Miernik (ile?) | Opis rezultatów | | Liczba uczestników grup organizacji pozarządowych i grup sektora społecznego uczestniczących w ofercie edukacyjnej /osoba/ |  |  | |  | | | |
| **UWAGI [[1]](#footnote-1)**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
|  | |
| **Załączniki:**   1. ………………………………………………………………………………………... 2. ……………………………………………………………………………………….... 3. ……………………………………………………………………………………….... 4. ……………………………………………………………………………………….... | |
|  | |
| **Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym** | |
|  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **(Miejsce, data)** |  | **(Podpis)** |   **DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!**  „Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.  *Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020* | |
|  | |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie informacji przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” w celu prezentacji dobrych praktyk związanych z realizacją operacji w ramach poddziałania 19. „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **(Miejsce, data)** |  | **(Podpis)** | | |

1. Problemy podczas realizacji operacji, wartość dodana operacji, zmiany operacji w wyniku oceny Instytucji Wdrażającej [↑](#footnote-ref-1)