|  |  |
| --- | --- |
| **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 2014-2020z zadania realizowanego w ramach przedsięwzięcia LSR pn.: **„ISKRA” – Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności”** | Potwierdzenie złożenia w LGD*(pieczęć z datą potwierdzającą przyjęcie ankiety)* |
| *Liczba załączonych przez grantobiorcę 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 (LSR).1. Wypełniony formularz ankiety monitorującej grantobiorca 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 upływu jednego roku od dnia ostatecznego rozliczenia grantu;
* na wezwanie LGD.
1. Ankietę monitorującą z realizacji operacji grantobiorca wypełnia na podstawie danych z: wniosku o powierzenie grantu, umowy o powierzenie grantu oraz wniosku o rozliczenie grantu.
2. Ankietę należy wypełnić czytelnie, udzielając wyczerpujących i prawdziwych informacji.
3. Należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające udostępnianie zakupionego wyposażenia w celu integracji lokalnej społeczności(np. dokumentację zdjęciową, listy osób korzystających z wyposażenia, rejestry udostępniania wyposażenia itp.).
4. W sytuacji, gdy dane pytanie nie dotyczy grantobiorcy należy wstawić kreski lub nd.
5. W przypadku nieprzekazania LGD danych związanych z realizacją grantu, 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,
* załączone zostały załączniki potwierdzające realizacje grantu.
 |

|  |
| --- |
| **K W E S T I O N A R I U S Z A N K I E T Y** |
|  |
| **Dane identyfikacyjne Grantobiorcy** |
|  |
| Nazwa/ Imię i Nazwisko:

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |
| Adres korespondencyjny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Miejscowość*** | ***Ulica*** | ***Nr domu*** | ***Nr lokalu*** |
|  |  |  |
| ***Kod pocztowy*** | ***Poczta*** | ***Gmina*** |
|  |  |
| ***Telefon*** | ***E-mail*** |
|  |

 |
|  |
| Numer identyfikacyjny:

|  |
| --- |
|  |

 | Numer nadany przez LGD:

|  |
| --- |
|  |

 |
| REGON:

|  |
| --- |
|  |

 | Numer NIP:

|  |
| --- |
|  |

 |
| PESEL:

|  |
| --- |
|  |

 | Seria i numer dokumentu tożsamości:

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| **Dane dotyczące zrealizowanego grantu**  |
| 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 grantobiorca otrzymał wparcie:

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | *Wzmocnienie kapitału społecznego* |
|  |  |

 |
| Przedsięwzięcie z LSR, w ramach którego grantobiorca otrzymał wparcie:

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | *ISKRA – Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności* |
|  |  |

 |
| Tytuł grantu *(zgodnie z umową):*

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |
|  |
| Data podpisania umowy:

|  |
| --- |
|  |

 | Numer umowy:

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| Data złożenia Wniosku o Rozliczenie Grantu:

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |
|  |
| Data podpisania aneksu/ów *(jeżeli dotyczy):*

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |
| **Weryfikacja spełnienia celu integracyjnego lokalnej społeczności**  |
|  |
| Realizacja grantu przyczyniła się do integracji lokalnej społeczności[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |

 |
| Zakres realizacji grantu obejmował1:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jednorazowe wydarzenie integrujące lokalną społeczność danej miejscowości z obszaru LGD |
|  |
|  | Cykliczne wydarzenie integrujące lokalną społeczność danej miejscowości z obszaru LGD |
|  |
|  | Wyposażenie istniejących miejsc służących integracji lokalnej społeczności danej miejscowości z obszaru LGD |

 |
| W przypadku, gdy grant dotyczył wyposażenia istniejących miejsc służących integracji lokalnej społeczności należy wskazać informacje na temat spotkań z wykorzystaniem zakupionego wyposażenia w ciągu roku po ostatecznym rozliczeniu grantu integrujących społeczność lokalną (zgodnie z załączonym regulaminem do WOPG):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Tytuł/ zakres/ tematyka spotkania** |
| ***1.*** |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| ***3.*** |  |  |
| ***4.*** |  |  |
| ***5.*** |  |  |
| ***6.*** |  |  |

 |
|  |
| **Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba załączników** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

 |
|  |
| * 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”.1
* Oświadczam, że informacje zawarte w Ankiecie Monitorującej oraz jej załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane są mi skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z Kodeksu Karnego (tekst jednolity: Dz.U. 2024 r. poz. 17).1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***(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* |

1. *Zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X* [↑](#footnote-ref-1)