



**Ankieta monitorująca realizację
Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR)
Lokalnej Grupy Działania „Region Włoszczowski”**

*Ankieta dostępna również w wersji elektronicznej (do pobrania i wypełnienia komputerowego)
na stronie www.lgd-region-wloszczowa.pl*

ZALECENIA OGÓLNE

1. Beneficjent czytelnie wypełnia niebieskim lub czarnym kolorem lub komputerowo wyłącznie białe pola ankiety. W sytuacji kiedy dane pole w ankiecie, będące polem tekstowym, nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.
2. Ankiety monitorującą Beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność (uwzględniając ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie instytucji wdrażającej – Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego Biura PROW).
3. Dla każdego zrealizowanego projektu prosimy o wypełnienie oddzielnej ankiety.
4. Ankiety monitorującą podpisaną przez osoby upoważnione należy przesłać w wersji papierowej do biura Lokalnej Grupy Działania „Region Włoszczowski”, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa lub w wersji elektronicznej po adres e-mail: lgd_wloszczowa@wp.pl. Dopuszczalny jest także kontakt telefoniczny z pracownikami Biura: tel. 41 394 14 05

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta		
Adres zamieszkania / siedziby Beneficjenta		
Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR		
Nr wniosku nadany przez LGD		
Tytuł operacji		
Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR)	Rozpoczęcie data podpisania umowy	Zakończenie planowany termin złożenia wniosku o płatność ostateczną z umowy
Nr umowy o dofinansowanie		
Wnioskowana kwota pomocy (zł) (zgodnie z umową)		
Rozliczenie projektu		
I transza / I etap (jeśli dotyczy)		
Data złożenia wniosku o płatność	Kwota wniosku o płatność	Data otrzymanej płatności (data wpływu na konto)
Płatność ostateczna		
Data złożenia wniosku o płatność	Kwota wniosku o płatność	Data otrzymanej płatności (data wpływu na konto)
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu (prosimy o wypełnienie jedynie w przypadku zmiany tych danych od czasu złożenia wniosku do LGD)		



Krajowy Fundusz Wsi na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Dane kontaktowe osoby uprawnionej do kontaktu (adres, telefon, e-mail) (prosimy o wypełnienie jedynie w przypadku zmiany tych danych od czasu złożenia wniosku do LGD)	
---	--

Cele realizacji operacji zgodnie z LSR (proszę zaznaczyć X)

Przedsięwzięcie:	
1.1.1 Infrastruktura turystyczna i/lub rekreacyjna	<input type="checkbox"/>
1.1.4 Marketing gospodarczy regionu (projekt grantowy)	<input type="checkbox"/>
1.1.6 Podejmowanie działalności gospodarczej regionu	<input type="checkbox"/>
1.1.7 Podejmowanie działalności przez osoby do 29. Roku życia	<input type="checkbox"/>
1.1.8 Rozwój działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>
1.2.2 Aktywizacja osób 55 + (projekt grantowy)	<input type="checkbox"/>
1.2.5 Poznajmy obszar naszego LGD (projekt grantowy)	<input type="checkbox"/>
1.2.9 Wsparcie rozwoju grup nieformalnych i organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/>

Problemy w realizacji operacji: (proszę opisać problemy napotkane w trakcie realizacji projektu, w tym wszelkie zmiany w umowie)

.....

.....

.....

Sposób rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy

Należy opisać w jaki sposób rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju LGD „Region Włoszczowski”

.....

.....

.....

.....

Pytania dodatkowe nt. realizacji projektu

- 1) Czy beneficjent miał już kontrolę z instytucji upoważnionych do jej przeprowadzania (Samorządu Województwa, Agencji, Ministerstwa Finansów, Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Komisji Europejskiej, organów kontroli państwowej i skarbowej oraz inne.) Jeśli Beneficjent otrzymał zalecenia pokontrolne proszę wymienić zalecenia.

.....

.....

.....

.....

- 2) Czy przeprowadzono postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w formie upublicznienia zapytania ofertowego na portalu ARiMR? – Obowiązek dla wszystkich beneficjentów z wyłączeniem rozpoczynających działalność gospodarczą i projektu grantowego

.....

.....

.....

.....



Część ankiety skierowana WYŁĄCZNIE do beneficjentów Działania 1.1.1 „Infrastruktura turystyczna i/lub rekreacyjna”

I. Proszę wpisać wartości liczbowe do poniższych rubryk:

(skrót U oznacza wartości wpisane do Umowy, skrót P oznacza wartości osiągnięte po płatnościach-rozliczeniu wniosku)

Nazwa wskaźnika	Wartość U	Wartość P
Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej		
Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej		
Liczba osób korzystających z nowopowstałych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury		

II. Proszę o wpisanie wartości liczbowych do kryterium, które najbardziej pasuje do realizowanej przez Państwa inwestycji

Kryterium	Liczba obiektów
Obiekty noclegowe	
Obiekty gastronomiczne	
Obiekty sportowo/rekreacyjne	



Część ankiety skierowana WYŁĄCZNIE do beneficjentów Działania 1.1.6 Podejmowanie działalności gospodarczej, 1.1.7 Podejmowanie działalności gospodarczej do 29 r.ż.

I. Proszę wpisać wartości liczbowe do poniższych rubryk: (skrót U oznacza wartości wpisane do Umowy, skrót P oznacza wartości osiągnięte po płatnościach-rozliczeniu wniosku)

Nazwa wskaźnika	Wartość U	Wartość P
Liczba utworzonych miejsc pracy		

II. Proszę zaznaczyć, do których spośród poniższych grup może się Pan/Pani zakwalifikować (można zaznaczyć więcej niż jedną grupę):

Nazwa grupy	Beneficjent
Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	
Osoby bezrobotne – zarejestrowane w Urzędzie Pracy	
Osoby powyżej 50 roku życia	
Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	
Mężczyźni	
Kobiety	

III. Proszę zaznaczyć, do której spośród poniższych grup można zaliczyć osoby zatrudnione przez Pana/Panią w ramach projektu (można zaznaczyć więcej niż jedną grupę):

Nazwa grupy	Liczba pracowników
Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	
Osoby bezrobotne – zarejestrowane w Urzędzie Pracy	
Osoby powyżej 50 roku życia	
Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	
Mężczyźni	
Kobiety	



Część ankiety skierowana WYŁĄCZNIE do beneficjentów Działania 1.1.8 Rozwój działalności gospodarczej

I. Proszę wpisać wartości liczbowe do poniższych rubryk:

(skrót U oznacza wartości wpisane do Umowy, skrót P oznacza wartości osiągnięte po płatnościach-rozliczeniu wniosku)

Nazwa wskaźnika	Wartość U	Wartość P
Liczba utworzonych miejsc pracy		

II. Proszę zaznaczyć, do której spośród poniższych grup można zaliczyć osoby zatrudnione przez Pana/Panią w ramach projektu (można zaznaczyć więcej niż jedną grupę):

Nazwa grupy	Liczba pracowników
Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	
Osoby bezrobotne –zarejestrowane w Urzędzie Pracy	
Osoby powyżej 50 roku życia	
Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	
Mężczyźni	
Kobiety	

Oświadczenie dla wszystkich Beneficjentów

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie LGD „Region Włoszczowski”.
Wyrażam zgodę na udostępnienie ankiety instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych związanych z realizacją niniejszej operacji, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

.....
(data, czytelny podpis)