**Ankieta monitorująca**

ANKIETA MONITORUJĄCA POSTĘP REALIZACJI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU STOWARZYSZENIA LGD

Zgodnie z umową dofinansowania, podpisaną przez beneficjenta z Instytucją Wdrażającą/Stowarzyszeniem LGD, beneficjent zobowiązany jest do przekazania Lokalnej Grupy Działania informacji niezbędnych do monitorowania wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety.

Dla każdego zrealizowanego projektu prosimy o wypełnienie oddzielnej ankiety na podstawie danych z wniosku i umowy o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność. Wypełnioną ankietę w oryginale należy dostarczyć do biura LGD w nieprzekraczającym terminie 14 dni od daty jej otrzymania lub wypełnić w aplikacji.

1.

*Proszę dokończyć zdania własnymi słowami.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  |  | Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta | ......................................... |
| 2.  |  | Adres zamieszkania/ siedziby beneficjenta | ......................................... |
| 3.  |  | Nr wniosku nadany przez LGD | ......................................... |
| 4.  |  | Tytuł operacji | ......................................... |
| 5.  |  | Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR) | ......................................... |
| 6.  |  | Nr umowy o dofinansowanie | ......................................... |
| 7.  |  | Wnioskowana kwota pomocy (zł) | ......................................... |
| 8.  |  | Wypłacona kwota pomocy (zł) | ......................................... |
| 9.  |  | Data podpisania umowy | ......................................... |
| 10.  |  | Data otrzymania płatności ostatecznej | ......................................... |
| 11.  |  | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu | ......................................... |
| 12.  |  | Adres korespondencyjny osoby uprawnionej do kontaktu | ......................................... |
| 13.  |  | Nr telefonu/faxu osoby uprawnionej do kontaktu E-mail | ......................................... |
| 14.  |  | Rok sprawozdawczy | ......................................... |

2. Cele realizacji operacji:

*Proszę dokończyć zdania własnymi słowami.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  |  | Cel ogólny | ......................................... |
| 2.  |  | Cel szczegółowy | ......................................... |
| 3.  |  | Przedsięwzięcie | ......................................... |

3. Wskaźniki realizacji operacji

*Proszę dokończyć zdania własnymi słowami.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  |  | Wskaźnik produktu | ......................................... |
| 2.  |  | Wskaźnik rezultatu | ......................................... |

4. Problemy w realizacji operacji:

*Proszę odpowiedzieć własnymi słowami.*

|  |
| --- |
|  |

5. Grupa docelowa realizacji operacji:

*Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | [ ] | Przedsiębiorcy |
| 2.  | [ ] | Organizacje pozarządowe |
| 3.  | [ ] | Lokalni liderzy |
| 4.  | [ ] | Jednostki administracji publicznej |
| 5.  | [ ] | Organizacje i grupy nieformalne |
| 6.  | [ ] | Rolnicy i domownicy |
| 7.  | [ ] | Turyści |
| 8.  | [ ] | Dzieci i młodzież |
| 9.  | [ ] | Seniorzy |
| 10.  | [ ] | Osoby niepełnosprawne |
| 11.  | [ ] | Lokalna społeczność |
| 12.  | [ ] | Bezrobotni |
| 13.  | [ ] | Kobiety |
|  |  |  |
| 14.  | [ ] | Mężczyźni |
| 15.  | [ ] | Inne jakie |

**Oświadczenie**
Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie LGD. 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:..............................................

Podpis:..........................................