**ANKIETA MONITORUJĄCA WDRAŻANYCH PROJEKTÓW REALIZOWANYCH W RAMACH**

**LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU NA LATA 2023-2027**

1. **IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA ORAZ DANE DOTYCZĄCE REALIZOWANEGO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr wniosku nadany w ramach naboru przez SW lub LGD:** |  |
| **Rodzaj operacji spełniający warunki przyznania pomocy dla działania:** | * Wsparcie przedsiębiorczości
* Rozwój pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych ( tworzenie gospodarstw agroturystycznych)
* Rozwój usług społecznych
* Aktywizacja społeczno – zawodowa mieszkańców obszaru LGD
* Wsparcie działań w zakresie organizowania społeczności lokalnej
* Kształtowanie świadomości obywatelskiej w partnerstwie
* Poprawa dostępu do usług i infrastruktury publicznej
* Rozwój infrastruktury turystycznej, przyrodniczej i kulturowej obszaru LGD
* Rewitalizacja małej skali
* Wsparcie małych szkół kształtowanie ogólnego i przedszkoli na obszarze LGD
* Inwestycje w OZE
 |
| **Nr umowy:**  |  |
| **Data podpisania umowy:** |  |
| **Data wypłaty środków:** |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy:** |  |
| **Koszty całkowite:** |  |
| **Koszty kwalfikowalne**  |  |
| **Koszty niekwalfikowalne** |  |
| **Wypłacone środki:**  |  |
| **Rodzaj wnioskodawcy:** |
| * Osoba fizyczna
* Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
* Organizacje pozarządowe
 | * Jednostka Samorządu terytorialnego
* Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła
* Inne ……...……………………………………..

…………………………………………………….. |
| Adres podmiotu wypełniającego ankietę; |  |
| Dane kontaktowe osoby wypełniającej ankietę ( imię, nazwisko i nr tel.)  |  |
| Tytuł operacji: |
|  |
| **Rodzaj monitorowanej operacji\*:** |
| * Inwestycja budowlana
* Szkolenie / warsztaty
* Wydarzenie (impreza) lokalne
* Wydarzenie turystyczne
* Kultywowanie tradycji (inne)
* Infrastruktura turystyczna
* Infrastruktura rekreacyjna
* Infrastruktura sportowa
* Tworzenie miejsc pracy
* Tworzenie gospodarstw agroturystycznych
* OZE
* Nowa lub zmodernizowana infrastruktura publiczna
* Doposażone obiekty publiczne
 | * Działania z zakresu ochrony środowiska (w tym edukacja proekologiczna)
* Odnawianie zabytków
* Estetyka przestrzeni
* Szkolenia zawodowe
* Staże/ praktyki/ zatrudnienie subsydiowane
* Edukacja szkolna/ edukacja przedszkolna
* Wsparcie osób z grupy defaworyzowanej
* Inne ……………………………………………
 |

1. **ANALIZA CELÓW I WSKAŹNIKÓW LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU**

|  |
| --- |
| **Cel operacji z umowy lub wniosku:** |
|  |
| **WSKAŹNIKI** | **Z WNIOSKU** | **W DNIU MONITORINGU** |
| **Wskaźnik oddziaływania** |  |  |
| **Wskaźnik rezultatu** |  |  |
| **Wskaźnik produktu** |  |  |
| **Uwagi do realizacji wskaźników**  |

1. **PYTANIA DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy beneficjent miał kontrolę z instytucji upoważnionych do jej przeprowadzania** (np: SW, ARMiR). | * TAK
* NIE
 |
| **Jeśli tak, to czy otrzymał zalecenia pokontrolne?** | * TAK
* NIE
 |
| **Czy prawidłowo realizowany jest proces informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z PS WPR lub FEdP ( EFRR) lub FEdP (EFS+)** | * TAK
* NIE
 |
| **Czy wystąpiły problemy w realizacji operacji** | * TAK
* NIE
 |
|  | ***Jeśli „tak” to:*** |
| **…opisz jakie problemy i jakie jest planowane ich rozwiązanie?** |
|  |
| **INNE UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI PROJEKTU** |
|  |

1. **DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy wykonywana jest dokumentacja fotograficzna?** | * TAK
* NIE
 |

1. **BENEFICJENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** | **Podpis:** |
|  |  |
| **Ewentualne uwagi dodatkowe:** |
|  |

\*można zakreślić kilka rodzajów