**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