**Ankieta monitorująca z realizacji operacji**

1. Ankietę monitorującą Beneficjent składa w wersji papierowej do Biura Lokalnej Grupy Działania „Polesie” ul. Nowa 1, 21-070 Cyców.
2. Ankietę monitorującą z realizacji operacji beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy, umowy o przyznanie pomocy oraz wniosków o płatność.
3. Przy danych z wniosku o przyznanie pomocy należy uwzględnić ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie instytucji wdrażającej (tj. Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego).

# I. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE OPERACJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tytuł operacji  (zgodnie z umową o przyznanie pomocy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Okres realizacji operacji | Data rozpoczęcia  (termin podpisania umowy) | Data zakończenia  (termin złożenia wniosku o płatność końcową) |
|  |  |

# II. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Numer identyfikacyjny beneficjenta pomocy nadany przez ARiMR  (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy) |  |
| 5. | Imię i nazwisko / Nazwa beneficjenta  (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy) |  |
| 6. | Adres / siedziba beneficjenta pomocy (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy) |  |
| 7. | Imię (imiona), nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu  (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową) |  |
| 8. | Numer telefonu i adres e-mailowy osoby uprawnionej do kontaktu  (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową) |  |

# III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY NA REALIZACJĘ OPERACJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Wnioskowana kwota dofinansowania na realizację operacji  (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy złożonym w LGD) |  |
| 10. | Kwota przyznanej pomocy zgodnie z zawartą umową |  |
| 11. | Wartość całkowita zrealizowanej operacji  (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową) |  |
| 12. | Kwota płatności ostatecznej |  |
| 13. | Data otrzymania płatności ostatecznej |  |

# IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ, CELÓW OGÓLNYCH, SZCZEGÓŁOWYCH I OSIĄGNIĘTYCH WSKAŹNIKÓW PRODUKTÓW I REZULTATÓW

# Stopień realizacji Celu Ogólnego 1 *Wzmocnienie kapitału społecznego LGD „Polesie”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedsięwzięcie** | **Wskaźniki** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji** |
| **1.1.1 Integrowanie społeczności lokalnej** | Liczba wydarzeń/imprez |  |
| Liczba godzin zajęć integracyjnych dla mieszkańców |  |
| Liczba godzin zajęć międzypokoleniowych z udziałem seniorów |  |
| **1.2.1 Realizacja inicjatyw edukacyjnych** | Liczba szkoleń |  |
| Liczba wizyt studyjnych na temat ochrony środowiska i zmian klimatycznych |  |
| **1.3.1 Budowanie partnerstw** | Liczba szkoleń |  |

# Stopień realizacji Celu Ogólnego 2 *Rozwój przedsiębiorczości na terenie LGD „Polesie”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedsięwzięcie | Wskaźniki | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji |
| **2.1.1 Tworzenie nowych przedsiębiorstw** | Liczba zrealizowanych operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa |  |
| Liczba zrealizowanych operacji ukierunkowanych na innowacje |  |
| **2.2.1 Rozwijanie działalności gospodarczej** | Liczba zrealizowanych operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa |  |
| Liczba zrealizowanych operacji ukierunkowanych na innowacje |  |
| **2.3.1 Zwiększenie kompetencji przedsiębiorców w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej** | Liczba godzin grupowego doradztwa kompetencyjnego |  |
| Liczba osób przeszkolonych |  |
| **2.3.2 Rozwijanie wydarzeń turystycznych** | Liczba operacji polegających na wykreowaniu i realizacji nowych wydarzeń turystycznych |  |

# Stopień realizacji Celu Ogólnego 3 *Wzrost atrakcyjności obszaru LGD „Polesie”*



# Grupy, którym dedykowana była operacja:

|  |
| --- |
| ⬜ mieszkańcy – społeczność lokalna  ⬜ turyści  ⬜ przedsiębiorcy  ⬜ osoby długotrwale bezrobotne (powyżej 12 miesięcy)  ⬜ osoby bezrobotne poniżej 30 roku życia  ⬜ osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia  ⬜ seniorzy (60+)  ⬜ osoby korzystające z pomocy społecznej  ⬜ osoby niepełnosprawne |

**V. SPOSÓB ROZPOWSZECHNIANIA INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY**

(Należyopisać w jaki sposób rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania Polesie*, w tym stosowanie logotypu LGD Polesie*)

|  |
| --- |
|  |

**VI. OCENA JAKOŚCI I EFEKTYWNOŚCI UDZIELONEGO DORADZTWA PRZEZ PRACOWNIKÓW BIURA LGD**

Korzystałem/ korzystałam z doradztwa świadczonego w Biurze LGD na etapie ubiegania się o dofinansowanie lub na etapie realizacji projektu, lub na etapie rozliczania projektu:

TAK NIE

Proszę zaznaczyć ocenę jakości i efektywności udzielonego doradztwa w skali od 1 do 5, gdzie **1** **oznacza bardzo słabo,** a **5 – bardzo dobrze**

1. Doradca uprzejmie udzielił konkretnych informacji na zadawane przeze mnie pytania, wyrażał się zrozumiale i poświęcił mi wystarczająco dużo czasu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. Wiedzę doradcy dotyczącą omawianego tematu oraz poziom merytoryczny usługi oceniam na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

# Uwagi: …………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………..

# VII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data: Podpis: