**ANKIETA MONITORUJĄCA REALIZACJĘ LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU**

**DLA OBSZARU LGD „KRAINA WOKÓŁ LUBLINA”**

|  |
| --- |
| **Cel ankiety** |

Celem ankiety jest monitorowanie postępów realizacji w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju dla obszaru LGD „Kraina wokół Lublina” na lata 2023-2027.

Ankieta monitorująca dla Beneficjentów służy weryfikacji realizacji operacji/zadań i wskaźników określonych w Lokalnej Strategii Rozwoju dla obszaru LGD „Kraina wokół Lublina” na lata 2023-2027.

|  |
| --- |
| **Termin i sposób składania ankiety** |

1. Wypełnioną ankietę monitorującą Beneficjent składa w wersji papierowej do Biura LGD „Kraina wokół Lublina” (ul. Narutowicza 37/5, 20-016 Lublin) lub wypełniony i podpisany skan lub podpisaną elektronicznie na adres: [biuro@krainawokollublina.pl](mailto:biuro@krainawokollublina.pl).
2. Ankietę Beneficjent składa w terminie 30 dni od dnia otrzymania płatności ostatecznej i wypełnia ją na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy, umowy przyznania pomocy oraz wniosku o płatność.
3. Dane z wniosku o przyznanie pomocy należy podawać po uwzględnieniu uzupełnień dokonanych na wezwanie Instytucji Zarządzającej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące Beneficjenta** | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta | | | | |  | | | |
| Adres zamieszkania/Adres siedziby Beneficjenta | | | | |  | | | |
| Rodzaj Beneficjenta *(wstaw X)* | | | | |  | osoba fizyczna | | |
|  | przedsiębiorstwo | | |
| Numer złożonego wniosku/Numer sprawy | | | | |  | | | |
| Tytuł operacji/zadania | | | | |  | | | |
| Adres miejsca realizacji operacji/zadania | | | | |  | | | |
| Numer i data zawarcia umowy o przyznanie pomocy | | | | |  | | | |
| Data i przedmiot aneksu *(proszę uzupełnić, jeżeli dotyczy; wskazać wszystkie zawarte aneksy)* | | | | |  | | | |
| Przyznana kwota dofinansowania | | | | |  | | | |
| Wypłacona kwota dofinansowania | | | | |  | | | |
| Data otrzymania płatności ostatecznej | | | | |  | | | |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu | | | | |  | | | |
| Nr telefonu i adres e-mail osoby uprawnionej do kontaktu | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **II. Wskaźniki produktu realizowane przez operację/zadanie** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Cel** | | **Przedsięwzięcie** | | **Wskaźnik produktu** | | | **TAK/NIE** | **Wartość** |
| **CEL OGÓLNY 1.**  **Małe ojczyzny dla młodych i starszych** | | Przedsięwzięcie P.1.6 Rozwój istniejących przedsiębiorstw w zakresie dostarczania usług dla młodych i starszych mieszkańców | | Wskaźnik W.1.6  Liczba przedsiębiorstw  objętych wsparciem z WPR dostarczających usługi  dla osób w niekorzystnej sytuacji objętych wsparciem | | |  |  |
| Przedsięwzięcie P.1.7 Podejmowanie nowej działalności gospodarczej w zakresie dostarczania usług  dla młodych i starszych mieszkańców | | Wskaźnik W.1.7  Liczba nowopowstałych podmiotów wspartych z WPR dostarczających usługi  dla osób w niekorzystnej sytuacji | | |  |  |
| **CEL OGÓLNY 2. Rozwój usług oparty o zrównoważone wykorzystanie zasobów** | | Przedsięwzięcie P.2.1 Podejmowanie działalności gospodarczej w oparciu o wykorzystanie lokalnego dziedzictwa przyrodniczego, kulturowego, historycznego | | Wskaźnik W.2.1  Liczba nowopowstałych  podmiotów gospodarczych wspartych z WPR | | |  |  |
| Przedsięwzięcie P.2.2 Zrównoważony rozwój istniejącej działalności gospodarczej w oparciu o wykorzystanie lokalnego dziedzictwa przyrodniczego, kulturowego, historycznego | | Wskaźnik W.2.2  Liczba istniejących  przedsiębiorstw objętych wsparciem z WPR | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Wskaźniki rezultatu realizowane przez operację/zadanie** | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |
| **Numer i nazwa wskaźnika** | | | | | **TAK/NIE** | | **Wartość** | |
| Wskaźnik R.37 Nowe miejsca pracy objęte wsparciem w ramach projektów WPR | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
| **V. Realizacja operacji/zadania** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **IV.1. Czy pojawiły się problemy wpływające negatywnie na przebieg realizacji operacji/zadania lub realizację wskaźników? Wybierz właściwe.** | | | | | | | | |
| **Problem** | **Etap: składanie**  **wniosku** | | **Etap: realizacja operacji/zadania** | | | **Etap: rozliczenie operacji/zadania** | | |
| Problem bezpośrednio związany z projektem | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |
| Problemy finansowe związane z projektem | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |
| Problemy formalno-prawne związane z projektem | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |
| Problemy związane z terminowością i prawidłową realizacją zgodnie z harmonogramem projektu | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |
| Niewystarczająca wiedza lub trudności z uzyskaniem informacji uniemożliwiających prawidłową realizację projektu | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |
| Inne | TAK | NIE | TAK | NIE | | TAK | | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV.2. Jeżeli w powyższym pytaniu udzielono co najmniej jednej odpowiedzi „TAK”.**  **Proszę opisać krótko czego konkretnie dotyczył problem oraz jak został rozwiązany.**  **Jeżeli udzielono samych negatywnych odpowiedzi, proszę pominąć pytanie** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **IV.3. Sposób rozpowszechniania informacji o realizacji projektu** | | | |
| **Promocja projektu**  ***(zaznacz właściwe)*** | TAK | | NIE |
| Opis rodzaju promocji (np. ulotki, plakaty, tablice informacyjne, strona www, artykuły prasowe itp.) | | | |
|  | | | |
|  |  |  | |

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie monitorującej są zgodne z prawdą.**

…………………………………………………………………………………………..

(data, pieczęć i podpis Beneficjenta/osoby reprezentującej Beneficjenta)