Ankieta monitorująca realizację projektu dotyczącego rozwijania działalności gospodarczej

1. Ankietę monitorującą Beneficjent składa w wersji papierowej do biura Stowarzyszenia LGD „Leśny Krąg" ul. Ogrodowa 16, 23-300 Janów Lubelski.

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 wdrażających (tj. Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego).

***Proszę uzupełnić białe pola ankiety. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy Beneficjenta, należy wpisać „nie dotyczy" lub „n.d."**

I INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE OPERACJI

Tytuł operacji *(zgodnie z Umową o przyznanie pomocy)*			
Okres realizacji operacji	**Data złożenia Wniosku o przyznanie pomocy do LGD**	**Data rozpoczęcia** *(Data podpisania umowy z Samorządem Województwa)*	**Data zakończenia** *(termin złożenia Wniosku o płatność końcową)*

II NFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA

Numer identyfikacyjny beneficjenta pomocy nadany przez ARiMR *(zgodnie z Wnioskiem o przyznanie pomocy)*	
Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta *(zgodnie z Wnioskiem o przyznanie pomocy)*	
Adres / siedziba Beneficjenta *(zgodnie z Wnioskiem o przyznanie pomocy)*	
Imię (imiona), nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu *(zgodnie z Wnioskiem o płatność końcową)*	
Numer telefonu i adres e-mailowy osoby uprawnionej do kontaktu *(zgodnie z Wnioskiem o płatność końcową)*	

III INFORMACJE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY NA REALIZACJĘ OPERACJI

Data podpisania umowy z Samorządem Województwa	
Kwota przyznanej pomocy zgodnie z zawartą Umową z Samorządem Województwa	
Wartość całkowita zrealizowanej operacji *(zgodnie z Wnioskiem o płatność końcową)*	
Data otrzymania płatności ostatecznej	
Łączna kwota otrzymanej płatności	

IV OPIS OPERACJI

Należy opisać główny zakres operacji np. ilość i rodzaj nabytych środków trwałych, ilość wybudowanych, wyremontowanych obiektów budowlanych itp. *W tym punkcie należy również opisać problemy napotkane w trakcie realizacji operacji, np. aneksowanie umowy.* *Proszę opisać również grupę docelową odbiorców operacji.*

V INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANYCH CELÓW OGÓLNYCH, SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEDSIĘWZIĘĆ I OSIĄGNIĘTYCH WSKAŹNIKÓW PRODUKTU I REZULTATU

Cel ogólny LSR	
I Rozwój przedsiębiorczości i wzmocnienie kapitału społecznego na obszarze LGD „Leśny Krąg”	
Cel szczegółowy LSR	
1.1 Rozwój gospodarczy obszaru LGD „Leśny Krąg” poprzez przedsiębiorczość i wzrost zatrudnienia	
Przedsięwzięcie:	
1.1.1 Podejmowanie i rozwijanie działalności gospodarczej	
Wskaźniki:	**Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji**
Wskaźnik produktu 1.1.1.2: **Liczba zrealizowanych operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa**	
Wskaźnik rezultatu 1.1.1: **Liczba utworzonych miejsc pracy /ogółem/**	
Wskaźnik rezultatu 1.1.2: **Liczba utrzymanych miejsc pracy**	

Czy zrealizowana operacja była skierowana do grupy/grup defaworyzowanych bądź była realizowana przez przedstawiciela grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR LGD „Leśny Krąg" tj.:

☐ dzieci i młodzież z obszarów wiejskich (osoby do 18 r.ż.)

☐ osoby 60+

☐ kobiety

☐ Żadna z powyższych

Należy krótko uzasadnić w jaki sposób realizacja operacji oddziaływała na wskazaną powyżej grupę defaworyzowaną:

Zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o płatność, miejsca pracy powstałe w wyniku realizacji projektów zostały utworzone dla:

Dezagregacja	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji
Ogółem	**pełny etat średnioroczny**	
Kobiety	**pełny etat średnioroczny**	
Mężczyźni	**pełny etat średnioroczny**	
Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	**pełny etat średnioroczny**	
Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie)	**pełny etat średnioroczny**	
Osoby powyżej 50 roku życia	**pełny etat średnioroczny**	
Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	**pełny etat średnioroczny**	

Zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o płatność, utrzymane miejsca pracy:

Liczba utrzymanych miejsc pracy	**Ogółem**	**pełny etat średnioroczny**	
	Kobiety	**pełny etat średnioroczny**	
	Mężczyźni	**pełny etat średnioroczny**	

VI SPOSÓB ROZPOWSZECHNIANIA INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY

(Należy opisać w jaki sposób rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach wdrażania Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Stowarzyszenia LGD „Leśny Krąg" na lata 2014-2020).

VII ZAŁĄCZNIKI

Dokumentacja fotograficzna potwierdzająca realizację operacji na płycie CD.

VIII OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

☐ Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej Ankiecie monitorującej są zgodne z prawdą.

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby fotografie z realizacji operacji objętej dofinansowaniem przekazane przeze mnie wraz z ankietą do LGD były wykorzystywane w materiałach promocyjnych oraz treściach internetowych dotyczących informowania o dofinasowaniu ze środków EFRROW w ramach działania 19.2. za pośrednictwem LGD „Leśny Krąg”.

…… Data

…….. Podpis Beneficjenta/Osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta