**ANKIETA MONITORUJĄCA**

Dla Wnioskodawców/Beneficjentów Lokalnej Grupy Działania Między Odrą a Bobrem

w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność"

objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

**I. Informacja nt złożonego wniosku o przyznanie pomocy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy/beneficjenta** |  |
|  | **Adres zamieszkania/siedziby** |  |
|  | **Telefon kontaktowy** |  |
|  | **Adres e-mail** |  |
|  | **Tytuł operacji** |  |
|  | **Numer wniosku nadany przez LGD** |  |

**II. Na jakim etapie weryfikacji jest Państwa wniosek ?** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedz X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Etap | *proszę zaznaczyć X w odpowiednim polu* |
|  | **Weryfikacja w Urzędzie Marszałkowskim** |  |
|  | **Podpisanie Umowy o przyznaniu pomocy**  *Jeśli zaznaczyłeś x wypełnij wskazane pola:* |  |
|  | nr umowy: |  |
|  | data podpisania umowy: |  |
|  | kwota dofinasowania: |  |
|  | **Realizacja po podpisaniu umowy** |  |
|  | **Złożenie wniosku o płatność I transza**  *Jeśli zaznaczyłeś x wypełnij wskazane pola:* |  |
| **data złożenia wniosku:** |  |
| **uzupełnienia do wniosku** |  |
| **data otrzymania I transzy** |  |
|  | **Realizacja operacji po I transzy** |  |
|  | **Złożenie wniosku o płatność II transza**  *Jeśli zaznaczyłeś x wypełnij wskazane pola:* |  |
| **data złożenia wniosku:** |  |
| **uzupełnia do wniosku** |  |
| **data otrzymania II transzy** |  |
|  | **Rezygnacja z realizacji operacji**  *Proszę o wskazanie na jakim etapie nastąpiła rezygnacja  i podanie przyczyny* |  |
|  | **Odmowa przyznania pomocy**  *Proszę o wskazanie na jakim etapie nastąpiła rezygnacja  i podanie przyczyny* |  |

**III. Monitorowanie realizacji celów ogólnych, szczegółowych oraz przedsięwzięć przez osiągnięcie wskaźnika produktu.**

*należy wpisać wartość liczbową przy właściwym celu oraz wskaźniku produktu*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wykorzystanie zasobów naturalnych i lokalnego potencjału do rozwoju zróżnicowanych form turystyki.** | | | |
| **Cele szczegółowe** | **Przedsięwzięcia** | **Wskaźniki produktu** | **Wartość wskaźnika** |
| 1.1 Wzrost atrakcyjności turystycznej i rekreacyjnej obszaru LGD poprzez wykorzystanie potencjału przyrodniczego oraz dostępnej infrastruktury | 1.1.1 Wsparcie rozwoju lokalnej turystyki | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |
| Długość wybudowanych i przebudowanych ścieżek rowerowych, szlaków turystycznych |  |
| Liczba zrealizowanych projektów współpracy |  |
| 1.2 Wykorzystanie i uatrakcyjnienie istniejącego potencjału turystyki kulturowej i historycznej, związanej m.in. ze szlakami tematycznymi takimi jak: Lubuski Szlak Miodu i Wina, szlaki militariów i fortyfikacji, Szlak Pałaców i Parków Środkowego Nadodrza, Szlak Odry. | 1.2.1 Rozwój i promocja turystyki tematycznej | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |
| 1. **Wykorzystanie rosnącego zaangażowania mieszkańców w funkcjonowanie społeczeństwa obywatelskiego i organizację życia publicznego.** | | | |
| **Cele szczegółowe** | **Przedsięwzięcia** | **Wskaźniki produktu** | **Wartość wskaźnika** |
| 2.1 Zwiększenie ilości miejsc integracji społecznej oraz poprawa stanu i wyposażenia obiektów już funkcjonujących | 2.1.1 Wsparcie dla rozwoju integracji społecznej poprzez inwestycje w infrastrukturę kulturalną oraz rekreacyjną | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej (oraz kulturowej) |  |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej (oraz kulturowej) |  |
| 2.2 Wsparcie dla lokalnych inicjatyw kulturalno-społecznych, edukacyjnych, rekreacyjnych i sportowych, których celem jest integracja środowiska lokalnego | 2.2.1 Wsparcie dla lokalnych inicjatyw społecznych.  PROJEKT GRANTOWY | Liczba wydarzeń/imprez |  |
|  |  |
| 1. **Wzrost aktywności gospodarczej na terenie LSR poprzez tworzenie i rozwój MSP zarejestrowanych w systemie REGON.** | | | |
| **Cele szczegółowe** | **Przedsięwzięcia** | **Wskaźniki produktu** | **Wartość wskaźnika** |
| 3.1 Rozwój lokalnej przedsiębiorczości poprzez wsparcie dla osób podejmujących działalność gospodarczą. | 3.1.1 Wsparcie finansowe na podejmowanie działalności gospodarczej | Liczba zrealizowanych operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa |  |
|  |  |  |
| 3.2 Rozwój lokalnej przedsiębiorczości poprzez wsparcie dla działających podmiotów gospodarczych | 3.2.1 Wsparcie finansowe dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą | Liczba zrealizowanych operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa |  |
|  |  |  |
| 3.3 Rozwój lokalnej przedsiębiorczości poprzez wsparcie inicjatyw okołobiznesowych | 3.3.1.Wsparcie dla lokalnego otoczenie biznesu | Liczba zrealizowanych projektów współpracy |  |

1. **Przeciwdziałanie i zwalczanie wykluczenia społecznego związanego z trudniejszym dostępem do rynku pracy i usług publicznych, w tym edukacyjnych, medycznych, kulturalnych i sportowo-rekreacyjnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cele szczegółowe** | **Przedsięwzięcia** | **Wskaźniki produktu** | **Wartość wskaźnika** |
| 4.1 Zwiększenie ilości inicjatyw dotyczących ekonomii społecznej oraz dostępu do wiedzy i dobrych praktyk związanych z działalnością gospodarczą i społeczną na rzecz środowiska lokalnego. | 4.1.1. Wsparcie dla włączenia społecznego.  PROJEKT GRANTOWY | Liczba wydarzeń/imprez |  |

**IV. Pytania dodatkowe nt. realizacji projektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy beneficjent miał już kontrolę z instytucji upoważnionych do jej przeprowadzania(Samorządu Województwa, Agencji, Ministerstwa Finansów, Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Komisji Europejskiej, organów kontroli państwowej i skarbowej oraz inne). | | | * TAK * NIE |
| Jeśli tak, to czy otrzymał zalecenia pokontrolne? | | | * TAK * NIE |
| Jeśli Beneficjent otrzymał zalecenia pokontrolne proszę wymienić zalecenia. | ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  .……………………………………………………………………………………………………………..  .…………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Czy Beneficjent prowadzi rachunek bankowy? | | * TAK * NIE | |
| Czy przeprowadzono postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego? | | * TAK * NIE * NIE DOTYCZY | |
| Czy Beneficjent niezwłocznie informuje Zarząd Województwao planowanych lub zaistniałych zdarzeniach mogących mieć wpływ na realizacje operacji? | | * TAK * NIE * NIE zaistniały takie okoliczności | |
| Liczba powstałych i utrzymanych miejsc pracy w wyniku realizacji projektu? | | * …………………. * NIE DOTYCZY | |
| Ilość inwestycji w firmach w wyniku realizacji projektu? | | * …………………. * NIE DOTYCZY | |
| Czy wystąpiły problemy w realizacji operacji? | | * TAK * NIE | |
| ***Jeśli „tak” to:*** | |
| **Jakie problemy i jakie jest planowane ich rozwiązanie?** | | | |
|  | | | |
| **Inne uwagi dotyczące realizacji operacji ?** | | | |
|  | | | |

**V. Uwagi dotyczące pracy biura:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy Pan/Pani korzystała z doradztwa w Biurze LGD? | | | * TAK * NIE |
| W jakim zakresie udzielane było doradztwo? | * Złożony wniosek o dofinansowanie * I Uzupełnienia do wniosku o dofinansowanie * II Uzupełnienia do wniosku o dofinansowanie * Podpisana umowa o dofinansowanie * Złożony wniosek o płatność * I Uzupełnienia do wniosku o płatność * II Uzupełnienia do wniosku o płatność | | |
| Jak ocenia Pani/Pana sprawność funkcjonowania LGD?  *(1-wartość najniższa ; 5 wartość najwyższa)* | | * 1 * 2 * 3 * 4 * 5 | |

**VI. Oświadczenie Wnioskodawcy/Beneficjenta**

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

**VII. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między odrą a Bobrem.**

**Zgodnie z artykułem 13 ustęp 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1), dalej RODO, informujemy że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem z siedzibą w Zaborze, ul. Lipowa 1, zarejestrowane pod numerem KRS 0000299256.

2. W sprawie danych osobowych można kontaktować się pod nr tel. 68 320 13 55 lub adresem e-mail: [lgd@miedzyodraabobrem.pl](mailto:lgd@miedzyodraabobrem.pl).

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach związanych z działalnością statutową LGD, realizacją Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia, na potrzeby przygotowania sprawozdania do Departamentu PROW Województwa Lubskiego – celem monitorowania etapów realizacji/wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju.

4. Treść klauzuli informacyjnej do wglądu na stronie www Stowarzyszenia: miedzyodraabobrem.pl.

Data:………………………………….……………… Czytelny podpis:………………………………………………….…….………………