



ANKIETA MONITORUJĄCA NA POTRZEBY MONITOROWANIA POSTĘPU REALIZACJI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU

ZALECENIA OGÓLNE

1. Beneficjent czytelnie wypełnia niebieskim lub czarnym kolorem lub komputerowo wyłącznie białe pola ankiety. W sytuacji kiedy dane pole w ankiecie, będące polem tekstowym, nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.
2. Ankiety monitorującą Beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność (uwzględniając ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie instytucji wdrażającej).
3. Dla każdego zrealizowanego projektu prosimy o wypełnienie oddzielnej ankiety.
4. Ankiety monitorującą podpisaną przez osoby upoważnione należy przestać w wersji papierowej do biura Lokalnej Grupy Działania Partnerstwo 5 Gmin, ul. Rynek 1, 39-100 Ropczyce lub drogą elektroniczną na adres e-mail: biuro@partnerstwo5gmin.pl.

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta		
Adres zamieszkania / siedziby Beneficjenta		
Nr wniosku nadany przez LGD		
Tytuł operacji		
Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR)	Rozpoczęcie data podpisania umowy	Zakończenie planowany termin złożenia wniosku o płatność ostateczną z umowy
Nr umowy o dofinansowanie		
Wnioskowana kwota pomocy (zł) (zgodnie z umową)		
Rozliczenie projektu		
I transza / I etap (jeśli dotyczy)		
Data złożenia wniosku o płatność	Kwota wniosku o płatność	Data otrzymanej płatności (data wpływu na konto)
Płatność ostateczna		
Data złożenia wniosku o płatność	Kwota wniosku o płatność	Data otrzymanej płatności (data wpływu na konto)
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu		
Dane kontaktowe osoby uprawnionej do kontaktu (adres, telefon, e-mail)		





Wskaźniki realizacji operacji (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy i umową):

Wskaźnik produktu	Wartość / liczba	Jednostka miary
Liczba operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa		Sztuka
Liczba operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa		Sztuka
Wskaźnik rezultatu	Wartość / liczba	Jednostka miary
Liczba utworzonych miejsc pracy		Etat / Sztuka

Problemy w realizacji operacji: (proszę opisać problemy napotkane w trakcie realizacji projektu, w tym wszelkie zmiany w umowie)

.....

.....

.....

Grupa docelowa realizacji operacji (dotyczy wskaźników rezultatu):

Grupa defaworyzowana	Wartość / liczba
Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy	
Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	
Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	
Osoby powyżej 50 roku życia	
Kobiety	
Mężczyźni	

Informujemy, że Administratorem podanych danych jest LGD Partnerstwo 5 Gmin, ul. Rynek 1, 39-100 Ropczyce. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji wdrażania LSR. Każda osoba ma prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wdrażania i rozliczania Lokalnej Strategii Rozwoju oraz zachowania trwałości projektu lub do ewentualnego odwołania zgody.





- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych związanych z realizacją niniejszej operacji, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922.), przez Stowarzyszenie w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie ankiety instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji wdrażania LSR.
- Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137).
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o planowanych albo zaistniałych zdarzeniach związanych ze zmianami sytuacji faktycznej lub prawnej mogących mieć wpływ na realizację operacji zgodnie z postanowieniami umowy, zachowanie trwałości projektu lub spełnienie wymagań określonych w Programie.
- 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 dofinansowaniu ze środków EFRROW w ramach działania 19.2. za pośrednictwem LGD Partnerstwo 5 Gmin.

Miejscowość, data:

Podpis:

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

