



**Ankieta monitorująca realizację
Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR)
Stowarzyszenia „Solidarni w Partnerstwie”**

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 Stowarzyszenia „Solidarni w Partnerstwie” w Starym Mieście, ul. Główna 3)

I.

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta		
Adres zamieszkania / siedziby Beneficjenta		
Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR		
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)		



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

Wskaźnik produktu	Wartość / liczba	Jednostka miary
Wskaźnik rezultatu	Wartość / liczba	Jednostka miary

III. Problemy w realizacji operacji:

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

.....

.....

.....

IV. Grupa docelowa realizacji operacji (dotyczy wskaźników rezultatu):

Grupa defaworyzowana	Wartość / liczba
Osoby bezrobotne	
Osoby niepełnosprawne	
Młodzież	
Osoby powyżej 50 roku życia	
Kobiety	

V. 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 Lokalnej Strategii Rozwoju.

.....

.....

.....

.....



VI. Pytania dodatkowe nt. zrealizowanego projektu

- 1) 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. Jeśli Beneficjent otrzymał zalecenia pokontrolne proszę wymienić zalecenia.

.....

.....

.....

.....

- 2) Czy przeprowadzono postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w formie upublicznienia zapytania ofertowego na portalu ARiMR?

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie Beneficjenta

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie „Solidarni w Partnerstwie”. Wyrażam zgodę na udostępnienie ankiety instytucjom i podmiotom dokonującym oceny i ewaluacji. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

.....
(data, czytelny podpis)