

ANKIETA MONITORUJĄCA

na potrzeby monitorowania realizacji Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) na lata 2023-2027 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania- Partnerstwo Izerskie.

Zgodnie z umową dofinansowania, podpisaną przez beneficjenta z Instytucją Wdrażającą/Stowarzyszeniem LGD „Partnerstwo Izerskie” Beneficjent zobowiązany jest do przekazania Lokalnej Grupie Działania informacji niezbędnych do monitorowania wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Dla każdego zrealizowanego projektu/zadania grantowego prosimy o wypełnienie oddzielnej ankiety na podstawie danych z wniosku i umowy o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność.

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta/ Grantobiorcy		
Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/ Grantobiorcy		
Nr naboru w ramach, którego został złożony wniosek		
Działanie		
Tytuł operacji		
Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR) Od dnia podpisania umowy do złożenia ostatecznego wniosku o płatność		
Nr umowy o dofinansowanie		
Data podpisania umowy		
Wnioskowana kwota pomocy (zł)		
Wyplacona kwota pomocy (zł)		
Data otrzymania płatności ostatecznej		
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu		
Adres korespondencyjny		
Nr telefonu		
E-mail		
Cele realizacji operacji:		
Cel ogólny		
Przedsięwzięcie		
Wskaźniki realizacji operacji:		
Lp.	Wskaźnik produktu	Wartość
1		

...		
Lp.	Wskaźnik rezultatu	Wartość
1		
....		
Określenie przynależności do grupy de faworyzowanej		
<i>Czy wnioskodawca należał do grupy de faworyzowanej lub tworzy miejsce pracy dla w/w grupy (osoby niepełnosprawne, rolnicy z małych gospodarstw, osoby poszukujące zatrudnienia-bezrobotni, osoby starsze - seniorzy powyżej 60 roku życia, osoby młode poniżej 25 roku życia oraz kobiety)</i>	Tak/Nie	Jeśli tak podać nazwę grupy
Problemy w realizacji operacji:		

Informacje dotyczące ankiety:

1. Ankiety monitorującą beneficjent składa w wersji papierowej do Biura Stowarzyszenia LGD Partnerstwo Izerskie (ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 15, 59-850 Świeradów-Zdrój) lub wypełniony i podpisany skan na adres: biuro@lgdpartnerstwoizerskie.pl
2. Ankiety 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.

Oświadczenie

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie LGD „Partnerstwo Izerskie”. 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 Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

Data:

.....

Podpis:

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.