**ANKIETA MONITORUJĄCA**

Zgodnie z § 5 pkt. 4 umowy przyznania pomocy zwracam się z prośbą o wypełnienie i zwrot do Biura LGD „Południowa Warmia” poniższej ankiety monitorującej. Proszę o wypełnienie białych pól. W razie pytań, wątpliwości należy się skontaktować z pracownikiem Biura LGD pod numerem telefonu 89 674 04 85.

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne:** |
| **Imię i nazwisko/ Nazwa beneficjenta:** |  | **Typ realizowanej operacji:** | * „Różnicowanie w kierunku nierolniczej”
* „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”
* „Odnowa i rozwój wsi”
* Małe projekty
 |
| **Adres zamieszkania/ siedziby podmiotu:** |  | **Numer umowy przyznania pomocy:** |  |
| **Tytuł operacji/ nazwa ekonomicznego planu operacji:** |  | **Łączna wypłacona kwota pomocy na realizację operacji:** |  |
| **Dane dotyczące wartości wskaźników produktu i rezultatu, osiągniętych w wyniku realizacji operacji**Należy wypełnić dane dla jednego przedsięwzięcia, w ramach którego realizowana była operacja. Należy wpisać efekty realizacji operacji, zgodne ze stanem faktycznym i informacjami przekazanymi do właściwego podmiotu wdrażającego. |

| **Nazwa przedsięwzięcia, w ramach którego realizowana była operacja:** | **Wskaźnik produktu:** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | **Wskaźnik rezultatu:** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | **Uwagi:** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.1.1 Rozwój aktywności gospodarczej** | Liczba osób/ podmiotów, których dochody pozarolnicze zwiększyły się w wyniku realizacji operacji finansowanych w ramach LSR do 2015 roku | **........ osób/podmiotów** | Liczba nowych miejsc pracy (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) utworzonych w wyniku realizacji operacji finansowanych w ramach LSR | **..................... miejsc pracy (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne)** |  |
| **I.2.1 Rozbudowa i poprawa standardu infrastruktury oraz poprawa estetyki przestrzeni publicznej** | Liczba miejscowości, w których zrealizowano operacje polegające na budowie, utworzeniu, remoncie, modernizacji lub wyposażeniu obiektów infrastruktury społecznej, kulturowej, rekreacyjnej, sportowej i turystycznej, bądź związane z zagospodarowaniem przestrzeni publicznej do 2015 roku | **.............. miejscowości** | Liczba osób zamieszkujących w miejscowościach, w których zrealizowano operacje polegające na budowie, utworzeniu, remoncie, modernizacji lub wyposażeniu obiektów infrastruktury społecznej, kulturowej, rekreacyjnej, sportowej i turystycznej, bądź zagospodarowaniu przestrzeni publicznej sfinansowane ze środków LSR według stanu na koniec roku poprzedzającego rok zakończenia realizacji operacji | **..................... osób** |  |
| **I.3.1 Dziedzictwo historyczne i przyrodnicze** | Liczba wybudowanych, utworzonych, wyremontowanych, zmodernizowanych, zagospodarowanych lub doposażonych obiektów eksponujących dziedzictwo historyczne lub przyrodnicze obszaru LSR do 2015 roku | **..................... obiektów** | Liczba osób, które odwiedziły wybudowane, utworzone, wyremontowane, zmodernizowane, zagospodarowane lub doposażone w ramach LSR obiekty eksponujące dziedzictwo historyczne lub przyrodnicze obszaru LSR w ciągu 12 miesięcy po zakończeniu realizacji operacji | **..................... osób** |  |
| **II.1.1 Aktywizacja i integracja mieszkańców** | Liczba przedsięwzięć edukacyjnych, kulturowych, rekreacyjnych i sportowych mających na celu aktywizację i integrację mieszkańców zrealizowanych do 2015 roku | **............. przedsięwzięć** | Liczba uczestników przedsięwzięć edukacyjnych, kulturowych, rekreacyjnych i sportowych mających na celu aktywizację i integrację mieszkańców, sfinansowanych w ramach LSR do 2015 roku | **..................... osób** |  |
| **III.1.1 Działania promocyjne i informacyjne**  | Liczba sfinansowanych przedsięwzięć o charakterze promocyjnym i informacyjnym do 2015 roku | **............. przedsięwzięć** | Liczba osób biorących udział w przedsięwzięciach o charakterze promocyjnym i informacyjnym do 2015 r. | **.................. osób** |  |
| **Informacje dodatkowe**  |
| Opis efektów realizacji operacji (krótko- i długotrwałych), inne niż wskazane powyżej |  |
| Czy zakładana jest kontynuacja, rozwój działań zrealizowanych w ramach operacji? W jaki sposób? |  |
| Jak ocenia Pan/Pani współpracę z Biurem LGD „Południowa Warmia”? Czy w Pana/Pani opinii są elementy/działania wymagające poprawy w przyszłości? |  |

**Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość Data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis/y osoby/osób upoważnionych do

 reprezentacji Beneficjenta