**ANKIETA MONITORUJĄCA**

 POSTĘP REALIZACJI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU

STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA ZAPILICZE

Zgodnie z umową dofinansowania, podpisaną przez beneficjenta z Instytucją Wdrażającą/Stowarzyszeniem LGD „Zapilicze” 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. Wypełnioną ankietę w oryginale należy dostarczyć do biura LGD w nieprzekraczającym terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa Beneficjenta/Grantobiorcy |  |
| Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/Grantobiorcy |  |
| Nr wniosku nadany przez LGD |  |
| Tytuł operacji |  |
| Okres realizacji operacji (data podpisania umowy i złożenia wniosku o płatność) |  |
| Nr umowy o dofinansowanie |  |
| Wnioskowana kwota pomocy (zł) |  |
| Data podpisania umowy |  |
| Wypłacona kwota pomocy (zł) |  |
| Data otrzymania płatności ostatecznej |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu |  |
| Adres korespondencyjny osoby uprawnionej do kontaktu |  |
| Nr telefonu/faxu osoby uprawnionej do kontaktu  |  |
| E-mail |  |

**Cele realizacji operacji/grantu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel ogólny** |  |
| **Cel szczegółowy** |  |
| **Przedsięwzięcie** |  |

**Wskaźniki realizacji operacji/grantu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskaźnik produktu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Wskaźnik rezultatu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Problemy w realizacji operacji/grantu (informacja o zmianach umowy i podpisanych aneksach):**

|  |
| --- |
|  |

**Grupa docelowa realizacji operacji w tym grupy defaworyzowane:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ** Przedsiębiorcy**** Jednostki administracji publicznej** ** Turyści**** Osoby niepełnosprawne** **Grupy formalne i nieformalne**** Organizacje pozarządowe** | ** Organizacje i grupy nieformalne**** Dzieci i młodzież**** Lokalna społeczność** **Osoby z wykształceniem zasadniczym** **Osoby z wykształceniem podstawowym** **Osoby z wykształceniem policealnym i średnim zawodowym** | ** Seniorzy**** Osoby 50+**** Bezrobotni** **Osoby z wykształceniem wyższym**  **Osoby z wykształceniem ogólnokształcącym** **Osoby do 25 roku życia** **Osoby w wieku 25-34 lata** |

**Liczba utworzonych miejsc pracy: ………**

** Kobiety**

** Mężczyźni**

** Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności**

** Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy**

** Osoby powyżej 50 roku życia**

** Osoby młode do ukończenia 25 roku życia**

**Przyjmuję do wiadomości**

1. Zebrane dane osobowe będą wykorzystywane przez Lokalną Grupę Działania „Zapilicze” z siedzibą w Białobrzegach na potrzeby monitoringu, ewaluacji i promocji wdrażanych projektów w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW, na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Dz.U.UE. L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. zwanego dalej RODO.
2. 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 „Zapilicze”.

Data: Podpis:

………………………………. ……………………………..