|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ankieta monitorująca postęp realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju LGD - ”Powiatu Świdwińskiego”****Zgodnie z umową dofinansowania, podpisaną przez beneficjenta z Instytucją Wdrażającą/Stowarzyszeniem LGD – „Powiatu Świdwińskiego” beneficjent zobowiązany jest do przekazania Lokalnej Grupy Działania informacji niezbędnych do monitorowania wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety.****Dla każdego zrealizowanego projektu 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 dnia wezwania.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/****nazwa Beneficjenta/ Grantobiorcy** |  |
| **Adres zamieszkania/ siedziby beneficjenta/grantobiorcy**  |  |
| **Nr wniosku nadany przez LGD** |  |
| **Tytuł operacji** |  |
| **Okres realizacji operacji****(od MM-RRRR do MM-RRRR)** |  |
| **Nr umowy o dofinansowanie** |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy (zł)** |  | **Wypłacona kwota pomocy (zł)** |  |
| **Data podpisania umowy** |  | **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** |  |
| **Rok sprawozdawczy** |  |

 **Cele realizacji operacji:**

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

 **Wskaźniki realizacji operacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wskaźnik**  | **Wartość**  | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
|  | Liczba utworzonych miejsc pracy |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych celów rozwojowych |  |  |
|  | Liczba utrzymanych miejsc pracy |  |  |
|  | Liczba osób przeszkolonych |  |  |
|  | Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań  |  |  |
|  | Liczba opracowanych innowacyjnych koncepcji komplementarnego wsparcia i rozwoju usług |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych projektów współpracy |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych operacji ukierunkowanych na innowacje |  |  |
|  | Liczba przygotowanych projektów współpracy |  |  |
|  | Liczba osób korzystających z obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej (wartość średnia dla wszystkich projektów)  |  |  |
|  | Liczba osób odwiedzających zabytki i obiekty dziedzictwa lokalnego (wartość średnia dla wszystkich projektów) |  |  |
|  | Liczba wypromowanych miejsc lub usług lub produktów będących potencjałem obszaru |  |  |
|  | Liczba osób, które skorzystały z nowych miejsc noclegowych w ciągu roku w nowych lub przebudowanych obiektach turystycznych |  |  |
|  | Liczba zrealizowanych projektów współpracy |  |  |
|  | Liczba nowych miejsc noclegowych |  |  |
|  | Liczba godzin pracy wolontariuszy zaangażowanych w realizację projektu |  |  |
|  | Liczba osób przeszkolonych |  |  |
|  | Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań |  |  |
|  | Liczba zaktywizowanych mieszkańców w tym liderów lokalnych wyrażona poprzez liczbę osób zaangażowanych w organizację PG |  |  |
|  | Liczba osób na imprezach aktywizujących |  |  |
|  | Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa |  |  |
|  | Liczba odwiedzin strony internetowej LGD |  |  |
|  | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |  |
|  | Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |  |
|  | Liczba nowych miejsc noclegowych |  |  |
|  | Liczba przygotowanych projektów współpracy |  |  |
|  | Liczba podmiotów działających w sferze kultury i dziedzictwa lokalnego które otrzymały wsparcie |  |  |
|  | Liczba zabytków poddanych prac konserwatorskim lub restauratorskim |  |  |
|  | Liczba operacji w zakresie promocji obszaru LGD, w tym usług i produktów lokalnych |  |  |
|  | Liczba szkoleń |  |  |
|  | Liczba wydarzeń/imprez |  |  |
|  | Liczba udzielonego doradztwa |  |  |
|  | Liczba spotkań/wydarzeń adresowanych do mieszkańców |  |  |
|  | Liczba osobodni szkoleń dla pracowników i organów LGD |  |  |
|  | Liczba działań promocyjnych LGD |  |  |

**Problemy w realizacji operacji:****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****Grupa docelowa realizacji operacji:**** Kobiety**** Mężczyźni**** Osoby niepełnosprawne z orzeczeniem o niepełnosprawności**** Bezrobotne zarejestrowane w PUP**** Osoby młode do ukończenia 25 roku życia**** Osoby młode do 35 roku życia**** Osoby powyżej 50 roku życia****Podpis Beneficjenta/ Grantobiorcy ………………………….****Oświadczenie****** Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie LGD - „Powiatu Świdwińskiego”. **** 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.**Podpis Beneficjenta/ Grantobiorcy…… ………………………….** |