

ANKIETA MONITORUJĄCA WDRAŻANYCH PROJEKTÓW REALIZOWANYCH W RAMACH LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU

I. IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA ORAZ DANE DOTYCZĄCE REALIZOWANEGO PROJEKTU

Nr wniosku (nadany przez Biuro LGD):	
Nr wniosku (nadany przez UM):	
Rodzaj operacji spełniający warunki przyznania pomocy dla działania:	<input type="checkbox"/> Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej <input type="checkbox"/> Wsparcie przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> Realizacja wniosku w ramach działania 8.6. RPOWP na lata 2014-2020 (Fundusz EFRR) <input type="checkbox"/> Realizacja wniosku w ramach działania 9.1. RPOWP na lata 2014-2020 (Fundusz EFS)
Nr umowy:	
Data podpisania umowy:	
Data wypłaty środków:	
Wnioskowana kwota:	
Koszty całkowite:	
Koszty kwalifikowalne	
Koszty niekwalifikowalne	
Wyplacone środki:	
Rodzaj wnioskodawcy:	
<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Organizacje pozarządowe	<input type="checkbox"/> Jednostka Samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła <input type="checkbox"/> Inne
Adres podmiotu wypełniającego ankietę;	
Dane kontaktowe osoby wypełniającej ankietę (imię, nazwisko i nr tel.)	
Tytuł operacji:	
Rodzaj monitorowanej operacji*:	

<input type="checkbox"/> Inwestycja budowlana <input type="checkbox"/> Szkolenie / warsztaty <input type="checkbox"/> Wydarzenie (impreza) lokalne <input type="checkbox"/> Wydarzenie turystyczne <input type="checkbox"/> Wyposażenie np. świetlic <input type="checkbox"/> Kultywowanie tradycji (inne) <input type="checkbox"/> Infrastruktura turystyczna <input type="checkbox"/> Infrastruktura rekreacyjna <input type="checkbox"/> Infrastruktura sportowa	<input type="checkbox"/> Działania z zakresu ochrony środowiska (w tym edukacja proekologiczna) <input type="checkbox"/> Odnawianie zabytków <input type="checkbox"/> Estetyka przestrzeni <input type="checkbox"/> Dotacje na założenie działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Szkolenia zawodowe <input type="checkbox"/> Staże/ praktyki/ zatrudnienie subsydiowane <input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> Edukacja szkolna/ edukacja przedszkolna <input type="checkbox"/> Wsparcie osób z grupy defaworyzowanej <input type="checkbox"/> Inne
--	--

II. ANALIZA CELÓW I WSKAŹNIKÓW LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU

Cel operacji z umowy lub wniosku:		
WSKAŹNIKI	Z WNIOSKU	W DNIU MONITORINGU
Wskaźnik oddziaływania		
Wskaźnik rezultatu		
Wskaźnik produktu		
Uwagi do realizacji wskaźników		

III. PYTANIA DODATKOWE

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).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeśli tak, to czy otrzymał zalecenia pokontrolne?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy prawidłowo realizowany jest proces informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFFROW lub EFRR lub EFS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Beneficjent niezwłocznie informuje Samorząd Województwa o planowanych lub zaistniałych zdarzeniach mogących mieć wpływ na realizację operacji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE zaistniały takie okoliczności
Czy wystąpiły problemy w realizacji operacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<i>Jeśli „tak” to:</i>
...opisz jakie problemy i jakie jest planowane ich rozwiązanie?	
INNE UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI PROJEKTU	

--

IV. DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA

Czy wykonywana jest dokumentacja fotograficzna?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

V. BENEFICJENT:

Nazwisko i imię:	Podpis:
Ewentualne uwagi dodatkowe:	

*można zakreślić kilka rodzajów