Stowarzyszenie Lokalnej Grupy Działania „Siła w Grupie”

ul. IV Dywizji WP 58, 78-120 Gościno

**ANKIETA MONITORUJĄCA**

**w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**

**objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA:** | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko/ Nazwa beneficjenta:** | |  | | | | **Nazwa przedsięwzięcia, w ramach którego realizowana była operacja:** | | | * I.1.1 Podejmowanie działalności gospodarczej * I.1.2 Rozwój przyjaznych środowisku przedsiębiorstw * II.1.1 Infrastruktura w zakresie turystyki i rekreacji * II.1.2 Mała infrastruktura w zakresie turystyki, rekreacji i dziedzictwa kulturowego * III.1.1 Działania edukacyjne, aktywizujące i integracyjne | | |
| **Adres zamieszkania/ siedziby podmiotu:** | |  | | | | **Indywidualne oznaczenie sprawy/znak sprawy nadany w LGD:** | | |  | | |
| **Numer umowy przyznania pomocy:** | | |  | | |
| **Pomoc przyznana (zł), w tym:** | | Kwota przyznanych środków publicznych | |  | | **Pomoc wypłacona (zł), w tym:** | | | Kwota wypłaconych środków publicznych | |  |
| Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW) | |  | | Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW) | |  |
| Publiczne środki krajowe wypłacane przez ARiMR | |  | | Publiczne środki krajowe wypłacane przez ARiMR | |  |
| Wkład własny podmiotu stanowiący publiczne środki krajowe | |  | | Wkład własny podmiotu stanowiący publiczne środki krajowe | |  |
| **DANE DOTYCZĄCE WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW OSIĄGNIĘTYCH W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI**  Należy wpisać efekty realizacji operacji, zgodne ze stanem faktycznym i informacjami przekazanymi do Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego. | | | | | | | | | | | |
| **Przedsięwzięcie:** | **Wskaźnik produktu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Dezagregacja:** | | | | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | |
| **I.1.1 Podejmowanie działalności gospodarczej** | Liczba zrealizowanych operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa | | **................... sztuk** | | Operacja zrealizowana została przez osobę: | | * osobę poniżej 35 roku życia   🞏 osobę powyżej 50 roku życia  🞏 kobietę   * żadną z wyżej wymienionych | | |  | |
| **Wskaźnik rezultatu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Dezagregacja:** | | | | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | |
| Liczba utworzonych miejsc pracy | | …………………. **miejsc pracy**  (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) | | W tym miejsca pracy zostały utworzone dla osoby: | | 🞏 ………….. miejsca pracy dla osoby poniżej 35 roku życia  🞏 ………….. miejsca pracy dla osoby powyżej 50 roku życia  🞏 ………….. miejsca pracy dla kobiety | | |  | |
| Liczba utrzymanych miejsc pracy | | ………………. **miejsc pracy**  (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) | | Nowo utworzone miejsca pracy: | | 🞏 ………... Ogółem  🞏 …….…… Kobiety  🞏 …………. Mężczyźni | | |  | |
| **I.1.2 Rozwój przyjaznych środowisku przedsiębiorstw** | **Wskaźnik produktu :** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | | | | | | |
| Liczba zrealizowanychoperacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa | | **................... sztuk** | |  | | | | | | |
| **Wskaźnik rezultatu :** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Dezagregacja:** | | | | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | |
| Liczba utworzonych miejsc pracy | | **.................. miejsc pracy**  (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) | | Miejsca pracy zostały utworzone dla osoby: | | * osobę poniżej 35 roku życia   🞏 osobę powyżej 50 roku życia  🞏 kobietę  🞏 żadną z wyżej wymienionych | | |  | |
| Liczba utrzymanych miejsc pracy | | ………………. **miejsc pracy**  (w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne) | | Miejsca pracy, które istniały przed realizacją operacji: | | 🞏 ………... Ogółem  🞏 …….…… Kobiety  🞏 …………. Mężczyźni | | |  | |
| **II.1.1 Infrastruktura w zakresie turystyki i rekreacji** | **Wskaźnik produktu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Dezagregacja:** | | | | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | |
| Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **..................... sztuk** | | W ramach nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej powstały: | | * obiekty noclegowe * obiekty gastronomiczne * obiekty sportowe / rekreacyjne | | |  | |
| Nowe obiekty infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej należą do kategorii: | | 🞏 budynki  🞏 Inne obiekty | | |  | |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **.................... sztuk** | | W ramach projektu przebudowano obiekty infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej: | | * obiekty noclegowe   🞏 obiekty gastronomiczne  🞏 obiekty sportowe / rekreacyjne | | |  | |
| Przebudowane obiekty infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej należą do kategorii: | | 🞏 budynki  🞏 Inne obiekty | | |  | |
| **Wskaźnik rezultatu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | | | | | | |
| Liczba osób korzystających z nowych i przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **..................... osób** | |  | | | | | | |
| Liczba osób odwiedzających zabytki poddane pracom konserwatorskim lub restauratorskim | | **..................... osób** | |  | | | | | | |
| **II.1.2**  **Mała infrastruktura w zakresie turystyki, rekreacji i dziedzictwa kulturowego** | **Wskaźnik produktu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Dezagregacja:** | | | | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | |
| Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **..................... sztuk** | | W ramach nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej powstały: | | | * obiekty noclegowe * obiekty gastronomiczne * obiekty sportowe / rekreacyjne | |  | |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **..................... sztuk** | | Nowe obiekty infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej należą do kategorii: | | | 🞏 budynki  🞏 Inne obiekty | |  | |
| Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim | | **..................... sztuk** | | W ramach projektu przebudowano obiekty infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej: | | | * obiekty noclegowe   🞏 obiekty gastronomiczne  🞏 obiekty sportowe / rekreacyjne | |  | |
| **Wskaźnik rezultatu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | | | | | | |
| Liczba osób korzystających z nowych i przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | | **..................... osób** | |  | | | | | | |
| Liczba osób odwiedzających zabytki poddane pracom konserwatorskim lub restauratorskim | | **..................... osób** | |  | | | | | | |
| **III.1.1 Działania edukacyjne, aktywizujące i integracyjne** | **Wskaźnik produktu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | | **Sposób pomiaru/ uwagi:** | | | | | | |
| Liczba wydarzeń/imprez | | **………............ sztuk** | |  | | | | | | |
| **Wskaźnik rezultatu:** | | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | |  | | | | | | |
| Liczba osób przeszkolonych | | **............................osób** | |  | | | | | | |
| Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań | | **............................osób** | |  | | | | | | |
| Liczba uczestników wydarzeń/imprez | | **..................... osób** | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozostałe wskaźniki** | **Wskaźnik** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji:** | **Jednostka miary** | **Sposób pomiaru** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Beneficjenta lub osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Beneficjenta** | |
| Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w ankiecie monitorującej są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553, z późn.zm). | |
| ………………………………  *miejscowość, data* | ………………………………………………………… *czytelny podpis* |