

ANKIETA MONITORUJĄCA

na potrzeby monitorowania realizacji Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) na lata 2023-2027 Lokalnej Grupy Działania Gryflandia

Zgodnie z umową dofinansowania, podpisaną przez Beneficjenta / Grantobiorcę z Instytucją Wdrażającą / Lokalną Grupą Działania Gryflandia, Beneficjent / Grantobiorca 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 / grantu prosimy o wypełnienie oddzielnej ankiety na podstawie danych z wniosku, umowy o przyznanie pomocy / umowy o powierzenie grantu oraz wniosku o płatność.

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta/ Grantobiorcy	
Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/ Grantobiorcy	
Nr naboru w ramach, którego został złożony wniosek	
Działanie	
Tytuł operacji	
Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR) Od dnia podpisania umowy do złożenia ostatecznego wniosku o płatność	
Nr umowy o dofinansowanie	
Data podpisania umowy	
Wnioskowana kwota pomocy (zł)	
Wyłaconą kwota pomocy (zł)	
Data otrzymania płatności ostatecznej	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
E-mail	
Cele realizacji operacji:	
Cel ogólny	
Przedsięwzięcie	
Wskaźniki realizacji operacji:	

Lp.	Wskaźnik produktu	Wartość
1		
...		
Lp.	Wskaźnik rezultatu	Wartość
1		
....		
Określenie przynależności do grupy de faworyzowanej		
Czy wnioskodawca należał do grupy w niekorzystnej sytuacji lub tworzy miejsce pracy dla w/w grupy (osoby poszukujące zatrudnienia np. mieszkańcy osiedli po- PGR lub osoby z niepełnosprawnościami i ich opiekunowie.)	Tak/Nie	Jeśli tak podać nazwę grupy
Problemy w realizacji operacji:		

Informacje dotyczące ankiety:

1. Ankiety monitorującą beneficjent składa w wersji papierowej do Biura Lokalnej Grupy Działania Gryflandia (ul. Nowy Świat 6, 72-300 Gryfice) lub wypełniony i podpisany skan na adres: biuro@lgdgryflandia.pl
2. Ankiety beneficjent składa w terminie 30 dni od dnia otrzymania płatności ostatecznej i wypełnia ją na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy, umowy przyznania pomocy oraz wniosku o płatność.
3. Dane z wniosku o przyznanie pomocy należy podawać po uwzględnieniu uzupełnień dokonanych na wezwanie Instytucji Zarządzającej.

Oświadczenie

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Lokalną Grupę Działania Gryflandia. 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 Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

Data:

.....

Podpis:

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.