|  |
| --- |
| **Ankieta monitorująca realizację projektów wdrażanych w ramach realizacji** **Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność** **Lokalnej Grupy Działania "Warmiński Zakątek"**Działanie 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, Poddziałanie 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społecznośćPROW 2014 - 2020 |
|
|
|
|
| **PRZEDSIĘWZIĘCIE****Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej** |
|
| **1. DANE BENEFICJENTA** |
| Imię i nazwisko/ Nazwa |   |
| Nr identyfikacyjny beneficjenta nadany przez ARiMR: |   |
| NIP  |   |
| **Adres siedziby beneficjenta / zamieszkania (w przypadku osób fizycznych)** |
| Gmina: |   |
| Miejscowość: |   |
| kod pocztowy: |   |
| ulica i nr domu: |   |
| Strona www beneficjenta: |   |
| e-mail : |  |
| **Dane do kontaktu w sprawie ankiety:** |
| **Imie i nazwisko osoby do kontaktu:** |   |
| **Adres e-mail:** |   |
| **Numer telefonu:** |   |
| **2. DANE NABORU /WYPEŁNIA LGD/** |
| Numer naboru: |   |
| Data Naboru: |   |
| **3. DANE OPERACJI****(jeżeli wskazany etap nie został jeszcze zrealizowany np. płatność ostateczna w polu należy wstawić "\_\_\_"** |
| **Tytuł operacji:** |   |
| **Kwota dofinansowania:**/proszę wskazać kwotę z umowy o przyznanie pomocy/ |   |
| **Data złożenia wniosku o płatność ostateczną:** |   |
| **Data dokonania płatności końcowej**/proszę wskazać datę otrzymania przelewu na rachunek bankowy beneficjenta/ |   |
| **Ostateczna kwota dofinansowania:**/proszę wskazać kwotę dofinansowania jaka wpłynęła na konto Beneficjenta/ |   |
| **Cel operacji wg umowy przyznania pomocy:**  |   |
| **STOPIEŃ REALIZACJI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU** |
| **CEL OGÓLNY** **(proszę zaznaczyć "X" przy właściwym celu - zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)** |
|  | **I** | **ŚRODOWISKO i DZIEDZICTWO KULTUROWE –** ochrona zasobów przyrodniczych i kulturowych oraz wykreowanie marki Warmii jako zielonego regionu o wysokiej dynamice rozwoju |
|  | **III** | **SPOŁECZEŃSTWO I WSPÓŁPRACA -** rozwój lokalny sprzyjający włączeniu społecznemu, zabezpieczeniu potrzeb rozwojowych mieszkańców i aktywności społecznej |
| **CEL SZCZEGÓŁOWY****(proszę zaznaczyć "X" przy właściwym celu - zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)** |
|  | **I.1** | Wdrożenie technologii przyjaznych środowisku naturalnemu, przeciwdziałających zmianom klimatu, w tym inteligentne zarządzanie źródłami energii i ciepła |
|  | **I.2** | Rozwój konkurencyjnych ofert rekreacyjnych i turystycznych w oparciu o potencjał przyrodniczy i kulturowy obszaru, funkcjonujące sieci współpracy i marki turystyczne |
|  | **I.3** | Promocja walorów przyrodniczych, turystycznych, różnorodności kulturowej i dziedzictwa przyrodniczego Warmii |
|  | **III.1** | Poprawa jakości życia mieszkańców poprzez rozwój infrastruktury i usług społecznych ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb grup defaworyzowanych, zagrożonych wykluczeniem społecznym, seniorów oraz potrzeb edukacyjnych mieszkańców obszarów wiejskich |
| **WSKAŹNIKI LSR** **(proszę wypełnić dla obowiązkowych wskaźników - zgodnie z umową o dofinansowanie)** |
| **PRODUKTU** |
| wskaźnik | **jednostka miary** | **ilość** | **źródło weryfikacji/ informacji** |
| Liczba projektów infrastrukturalnych, wykorzystujących zasoby przyrodnicze i kulturowe | sztuka |   |   |
| Liczba projektów infrastrukturalnych (kulturalnych i integracyjnych) | sztuka |   |   |
| **REZULTATU** |
| Liczba osób, które skorzystały z więcej niż jednej usługi turystycznej /rekreacyjnej objętej siecią, która otrzymała wsparcie w ramach realizacji LSR | Osoba  |   |   |
| Liczba osób, których kompetencje społeczne i udział w życiu lokalnym wzrósł poprzez działania projektowe | Osoba |   |   |
| **WSKAŹNIKI PROW 2014 - 2020 (pozostałe wskaźniki zgodnie z umową o dofinansowanie)** |
| wskaźnik | **jednostka miary** | **ilość** | **źródło weryfikacji/ informacji** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.2. OPIS REALIZACJI OPERACJI****(należy krótko opisać sposób realizacji kryterium lub wstawić "-")** |
| **Informacja o potwierdzeniu realizacji kryteriów wyboru za które wniosek otrzymał punkty - cele przekrojowe**(o ile dotyczy - zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)  | Ochrona środowiska / klimatu |  |
| Innowacyjność |  |
| **PROJEKT REALIZOWAŁ DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB Z GRUP DEFAWORYZOWANYCH****(proszę wskazać wpływ projektu na poszczególne grupy defaworyzowane - jeśli dotyczy lub "\_\_"** |
| Osoby długotrwale bezrobotne |  |
| Osoby z niepełnosprawnościami |  |
| Osoby o niskich kwalifikacjach zaw. |  |
| Kobiety zamieszkujące obszary wiejskie (do 5 tys.mieszk.) |  |
| Osoby powyżej 50 roku życia |  |
| Osoby osierocone |  |
| Kobiety wychowujące dzieci, w tym z rodzin wielodzietnych |  |
| Osoby niepełnosprawne i po przebytych długotrwałych lub ciężkich chorobach |  |
| Osoby bezradne w sprawach opiekuńczo - wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego |  |
| Osoby dotknięte przemocą w rodzinie, alkoholizmem |  |
| **Opis problemów w realizacji operacji**w tym informacja o zmianach umowy i podpisanych aneksach, napotkanie problemy |
|   |
| **4. ZAŁĄCZNIKI** |
| **nazwa** | **ilość** |
| Tabela weryfikacji realizacji wskaźników obowiązkowych dla poddziałania 19.2.   | 1 |
| Zdjęcia z realizacji projektu (min. 3, w tym 1 zdjęcie powinno przedstawiać miejsce zamieszczenia informacji o źródłach finansowania operacji – informację o sposobie informowania o dofinansowaniu) - wersja elektroniczna |   |
| **5. OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że: |
|   Informacje zawarte w ankiecie są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.z2016 r. poz.1137) |
| Zobowiązuję się do: |
|  Niezwłocznego poinformowania o planowanych albo zaistniałych zdarzeniach związanych ze zmianami sytuacji faktycznej lub prawnej mogących mieć wpływ na realizację operacji zgodnie z postanowieniami umowy, zachowanie trwałości projektu lub spełnienie wymagań określonych w Programie. |
|  Udostępnienia uprawnionym podmiotom informacji niezbędnych do monitorowania i ewaluacji Programu |
| Przyjmuję do wiadomości, że: |
|  Zebrane dane osobowe będą wykorzystywane przez Lokalną Grupę Działania "Warmiński Zakątek" na potrzeby monitoringu i ewaluacji wdrażania LSR zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz 922) w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020. |
|  Przysługuje mi, jako osobie fizycznej prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania. |
|  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 dofinasowaniu ze środków EFRROW w ramach działania 19.2. za pośrednictwem LGD „Warmiński Zakątek”. |
|   |       |
| Miejscowość i data |   | Czytelny podpis Beneficjenta |