



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ANKIETA MONITORUJĄCA

POSTĘP REALIZACJI STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ NA LATA 2023-2029 STOWARZYSZENIA LGD „LIWOCZ”

Szanowni Beneficjenci, monitorowanie postępów we wdrażaniu Lokalnej Strategii Rozwoju jest naszym obowiązkiem, w związku z tym, każdorazowo po zrealizowaniu przez Was operacji będziemy się do Was zwracać z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety.

Z góry dziękujemy za wsparcie w tym zakresie, jednocześnie pozostając do dyspozycji, w przypadku pytań, czy niejasności, które pojawiają się w trakcie wypełniania formularza ankiety. Nasz nr tel. 13 4410338 i e-mail: lgdliwocz@wp.pl

I. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE OPERACJI

ZAKRES TEMATYCZNY OPERACJI	☐ Rozwój przedsiębiorczości poprzez <u>podejmowanie</u> pozarolniczej działalności gospodarczej (start DG)	
	☐ Rozwój przedsiębiorczości poprzez <u>rozwijanie</u> pozarolniczej działalności gospodarczej (rozwój DG)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> gospodarstw agroturystycznych (start GA)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> zagród edukacyjnych (start ZE)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> gospodarstw opiekuńczych (start GO)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>rozwój</u> gospodarstw agroturystycznych (rozwój GA)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>rozwój</u> zagród edukacyjnych (rozwój ZE)	
	☐ Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>rozwój</u> gospodarstw opiekuńczych (rozwój GO)	
	☐ Poprawa dostępu do małej infrastruktury publicznej	
	TYTUŁ OPERACJI	
NUMER UMOWY		
OKRES REALIZACJI OPERACJI	Data rozpoczęcia	Data zakończenia

II. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA

NUMER IDENTYFIKACYJNY	
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA BENEFICJENTA	
ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY/ODDZIAŁU BENEFICJENTA	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU	
KONTAKT (numer tel., e-mail)	

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY NA REALIZACJĘ OPERACJI

WARTOŚĆ CAŁKOWITA				
KWOTA POMOCY				
KWOTA PŁATNOŚCI:	POŚREDNIEJ		KOŃCOWEJ	
DATA OTRZYMANIA PŁATNOŚCI	POŚREDNIEJ		KOŃCOWEJ	

IV. OPIS OPERACJI:

Należy opisać główny zakres operacji np. ilość i rodzaj nabytych środków trwałych, ilość i rodzaj wybudowanych, wyremontowanych obiektów budowlanych. W tym punkcie należy również opisać problemy napotkane w trakcie realizacji operacji oraz powody aneksowania umowy.
.....

V. WSKAŹNIKI REALIZACJI OPERACJI:

Cel	Przedsięwzięcie	Wskaźniki rezultatu	Stan na 31.XII	Stan docelowy	Wskaźniki produktu	Stan na 31.XII	Stan docelowy
Cel nr 1 Poprawa dostępu do miejsc pracy	1.1 Rozwój gospodarczy w oparciu o lokalne zasoby, z możliwością wykorzystania rozwiązań innowacyjnych	Wskaźnik rezultatu nr 1.1.1 Nowe miejsca pracy objęte wsparciem w ramach projektów WPR			Wskaźnik produktu nr 1.1 Liczba podmiotów które uzyskały wsparcie		
		Wskaźnik rezultatu nr 1.1.2 Liczba przedsiębiorstw rolnych, w tym przedsiębiorstw zajmujących się biogospodarką, rozwiniętych dzięki wsparciu w ramach WOR					
Cel nr 2 Poprawa dostępu do edukacji, wiedzy, rozwoju zainteresowań oraz oferty spędzania czasu wolnego	2.4 Rozwój infrastruktury edukacyjnej i czasu wolnego	Wskaźnik rezultatu nr 2.4 Odsetek ludności wiejskiej korzystającej z lepszego dostępu do usług i infrastruktury dzięki wsparciu z WPR (jednostka miary: liczba osób)			Wskaźnik produktu nr 2.4 Liczba operacji w zakresie rozwoju infrastruktury edukacyjnej oraz czasu wolnego		

VI. GRUPY DOCELOWE ZREALIZOWANEJ OPERACJI, W TYM DOTYCZĄCE UTWORZONYCH MIEJSC PRACY (UWZDGLĘDNI SIĘ RÓWNIEŻ SAMOZATRUDNIENIE, ROLNIKÓW)

Nazwa grupy	Liczba osób
☐ Osoby z niepełnosprawnościami i ich opiekunowie	
☐ Rolnicy z małych gospodarstw rolnych (do 11,42 ha)	
☐ Osoby poszukujące zatrudnienia	
☐ Osoby bezrobotne (zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy)	
☐ Osoby długotrwale bezrobotne (osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat)	
☐ Osoby z niskim wykształceniem (osoby z wykształceniem do poziomu ISCED 3 włącznie tj. z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym, bez policealnego)	
☐ Osoby powyżej 60 roku życia	
☐ Osoby młode do 25 roku życia	
☐ Kobiety	
☐ Mężczyźni	
☐ Inne, jakie?.....	

VII. KODY PKD WSPARTE W RAMACH OPERACJI:

VIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Jak ocenia Pan/Pani jakość Lokalnych Kryteriów Wyboru stosowanych przez LGD „LIWOCZ”?
(w skali od 1 - niezadowolająca do 5 - bardzo dobra)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

2. Czy ma Pan/Pani uwagi lub wątpliwości odnośnie Lokalnych Kryteriów Wyboru stosowanych przez LGD „LIWOCZ”?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak, to jakie?.....

IX. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z polityką ochrony danych osobowych LGD „LIWOCZ” dostępną na stronie internetowej www.lgdliwocz.pl

Miejscowość i data:

Podpis: