***ANKIETA MONITORUJĄCA POSTĘP REALIZACJI***

***LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU LGD - SPICHLERZ ŻUŁAWSKI***

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1.Ankietę monitorującą Beneficjent składa w wersji papierowej osobiście lub drogą korespondencyjną na adres: Lokalna Grupa Działania Spichlerz Żuławski, Plac Słowiański 17, 82-200 Malbork

2. Beneficjent czytelnie wypełnia białe pola ankiety. W sytuacji~~,~~ gdy dane pole nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **IMIĘ, NAZWISKO/NAZWA BENEFICJENTA** |  | |
| **2.** | **ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA** |  | |
| **3.** | **TYTUŁ OPERACJI**  **Zgodnie z umową przyznania pomocy** |  | |
| **4.** | **OKRES REALIZACJI OPERACJI (od - do)** |  | |
| **5.** | **NUMER UMOWY** |  | |
| **6.** | **OTRZYMANA POMOC NA REALIZACJĘ OPERACJI: [ZŁ]** | **Wnioskowana kwota przyznania pomocy** |  |
| **Kwota przyznanej pomocy ( zgodnie z umową przyznania pomocy)** |  |
| **Wartość całkowita zrealizowanej operacji** |  |
| **Kwota otrzymanej refundacji** |  |
| **Data otrzymania refundacji** |  |
| **7.** | **OPIS OPERACJI**  Należy opisać główny zakres operacji np. cel, termin, ilość uczestników, miejsce realizacji, ilość i rodzaj nabytych środków trwałych, ilość wybudowanych, wyremontowanych obiektów budowlanych, ilość przeprowadzonych szkoleń i w jakim zakresie, ilość zorganizowanych imprez, itp.  W tym punkcie należy również opisać problemy napotkane w trakcie realizacji operacji, np. aneksowanie umowy |  | |

***II. WSKAŹNIKI REALIZACJI OPERACJI***

**1. WSKAŹNIKI PRODUKTU OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI.**

**Proszę wskazać , wypełniając kol. 3, który wskaźnik produktu został osiągnięty w wyniku realizacji operacji i w jakim stopniu.**

***UWAGA !***

**Wskaźnik produktu powinien być zgodny z celem ogólnym i szczegółowym wskazanym we wniosku o dofinansowanie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedsięwzięcie**  **(1)** | **Wskaźnik produktu**  **(2)** | **Wartość**  **(3)** |
| *„****Diabły w żuławskich wierzbach ukryte” – produkt regionalny*** | Liczba szkoleń z zakresu przedsiębiorczości (szt.) |  |
| Liczba zadań inwestycyjnych zrealizowanych przez istniejące lub nowopowstałe podmioty gospodarcze (szt.) |  |
| ***Szlak nieograniczonych perspektyw – turystyka kulturowa*** | Liczba nowobudowanych/utworzonych lub odnowionych miejsc/obiektów sportowo – kulturalno – rekreacyjnych (szt.) |  |
| Liczba zorganizowanych imprez sportowych, rekreacyjnych lub kulturalnych (szt.) |  |
| Liczba utworzonych stanowisk z dostępem do bezpłatnego Internetu (szt.) |  |
| ***Szlak wodny rzeki Święta*** | Liczba akcji promocyjnych wykorzystujących lub poświęconych dziedzictwu kulturowemu i/lub przyrodniczemu (szt.) |  |
| Liczba publikacji dotyczących dziedzictwa kulturowego i/lub przyrodniczego (szt.) |  |
| Liczba oznakowanych, urządzonych, odnowionych, zabezpieczonych miejsc, obiektów stanowiących dziedzictwo kulturowe i/lub przyrodnicze (szt.) |  |
| Liczba publikacji poświęconych turystycznej atrakcyjności obszaru (szt.) |  |
| Liczba nowowybudowanych lub odnowionych miejsc, obiektów stanowiących atrakcję turystyczną lub/i małą infrastrukturę turystyczną (szt.) |  |
| ***Budowanie tożsamości regionalnej oraz integracja mieszkańców*** | Liczba uczestników imprez/spotkań integrujących społeczność lokalną (os.) |  |
| Liczba publikacji dotyczących promocji obszaru LSR oraz inicjatyw oddolnych (szt.) |  |
| Liczba imprez/spotkań integrujących społeczność lokalną (szt.) |  |

**2. WSKAŹNIKI REZULTATU OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI.**

**Proszę wskazać , wypełniając kol. 3, który wskaźnik rezultatu został osiągnięty w wyniku realizacji operacji i w jakim stopniu.**

***UWAGA !***

**Wskaźnik produktu powinien być zgodny z celem ogólnym i szczegółowym wskazanym we wniosku o dofinansowanie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel szczegółowy**  **(1)** | **Wskaźnik rezultatu**  **(2)** | **Wartość**  **(3)** |
| ***Rozwój istniejących oraz tworzenie nowych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą*** | Liczba utworzonych miejsc pracy (etat) |  |
| ***Podniesienie świadomości mieszkańców w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej*** | Liczba osób, które zdobyły dodatkowe kompetencje/wiedzę dzięki ukończonym szkoleniom w zakresie przedsiębiorczości (os) |  |
| ***Zwiększenie liczby miejsc/obiektów sportowo – kulturalno – rekreacyjnych umożliwiających rozwój zainteresowań mieszkańców i poprawa stanu ich wyposażenia*** | Liczba osób korzystających  z nowowybudowanych /utworzonych lub odnowionych miejsc/obiektów sportowo-kulturalno-rekreacyjnych do końca 2015r.  w stosunku do roku 2009 (OS)  *Należy podać liczbę osób osobno dla każdego roku w przedziale lat 2009-2015* |  |
| ***Wzbogacenie oferty dla dzieci, młodzieży i dorosłych w zakresie możliwości rozwoju zainteresowań*** | Liczba osób uczestniczących w imprezach sportowo– kulturalno– rekreacyjnych (os.) |  |
| ***Większe możliwości dostępu do bezpłatnego Internetu*** | Liczba osób rocznie korzystających  z utworzonych stanowisk z dostępem do bezpłatnego Internetu (os.)  *Dane podawane od zakończenia projektu do końca roku 2015* |  |
| ***Wzrost świadomości i poczucia odpowiedzialności mieszkańców za dziedzictwo kulturowe i przyrodnicze obszaru objętego LSR*** | Liczba uczestników akcji promocyjnych poświęconych dziedzictwu kulturowemu i/lub przyrodniczemu (os.) |  |
| Liczba odbiorców publikacji dotyczących dziedzictwa kulturowego i/lub przyrodniczego (os.) |  |
| ***Oznakowanie, urządzanie, odnawianie, przywracanie stanu pierwotnego i zabezpieczanie miejsc, obiektów stanowiących dziedzictwo kulturowe i/lub przyrodnicze oraz ich promocja*** | Liczba osób odwiedzających oznakowane, urządzone, odnowione, zabezpieczone miejsca, obiekty stanowiących dziedzictwo kulturowe i/lub przyrodnicze do końca 2015r. w stosunku do roku 2009 (os)  *Należy podać liczbę osób osobno dla każdego roku w przedziale lat 2009-2015* |  |
| ***Wzrost turystycznej atrakcyjności obszaru*** | Liczba odbiorców publikacji poświęconych turystycznej atrakcyjności obszaru (os.) |  |
| Liczba osób odwiedzających odnowione, nowoutworzone miejsca, obiekty stanowiące atrakcję turystyczną lub/i małą infrastrukturę turystyczną do końca 2015r. w stosunku do roku 2009 (os)  *Należy podać liczbę osób osobno dla każdego roku w przedziale lat 2009-2015* |  |
| ***Wzrost liczby organizacji pozarządowych, zwiększenie ich aktywności i poprawa funkcjonowania*** | Liczba członków organizacji pozarządowych do końca roku 2015 w stosunku do roku 2009 (os)  *Należy podać liczbę członków w latach 2009-2015* |  |
| Liczba utworzonych organizacji pozarządowych z powiatu malborskiego.  *Jeżeli beneficjent jest organizacją pozarządową utworzoną po roku 2009 należy wpisać 1 szt*. |  |

**3. PROSZĘ OKREŚLIĆ, CZY W RAMACH REALIZACJI OPERACJI POWSTAŁA WARTOŚĆ DODANA PROJEKTU, KTÓRA WYNIKA Z PRZEBIEGU I REALIZACJI OPERACJI I JEST ZWIĄZANA Z OSIĄGNIĘCIEM DODATKOWYCH REZULTATÓW, NIE WYNIKAJĄCYCH BEZPOŚREDNIO Z CELÓW PROJEKTU I Z JEGO DZIAŁAŃ, np. utworzenie nowych miejsc pracy, dostarczenie nowych usług, zwiększenie liczby osób mających dostęp do szkoleń, itp.**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**4. W PRZYPADKU ZAZNACZENIA KTÓREGOŚ ZE WSKAŹNIKÓW PRODUKTU PRZYPISANEGO DO PRZEDSIĘWZIĘCIA „BUDOWANIE TORSAMOŚCI REGIONALNEJ ORAZ INTEGRACJA MIESZKAŃCÓW”, A TAKŻE WSKAŹNIKA REZULATU PRZYPISANEGO DO CELU SZCZEGÓŁOWEGO „WZROST LICZBY ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH, ZWIĘKSZENIE ICH AKTYWNOŚCI I POPRAWA FUNKCJONOWANIA” NALEŻY OBOWIĄZKOWO PODAĆ NAZWĘ STOWARZYSZENIA ORAZ NUMER KRS.**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**III. GRUPA DOCELOWA ZREALIZOWANEJ OPERACJI:**

**Grupa docelowa jest to grupa odbiorców, do których skierowana jest operacja.**

**🞏 Przedsiębiorcy 🞏 organizacje pozarządowe 🞏 lokalni liderzy**

**🞏 Rolnicy i domownicy 🞏 dzieci i młodzież 🞏 turyści**

**🞏 Osoby dorosłe 🞏 kobiety 🞏 mężczyźni**

**🞏 osoby wykluczone 🞏 osoby starsze 🞏 Bezrobotni**

**🞏 Członkowie społeczności lokalnej 🞏 osoby niepełnosprawne**

**🞏 Jednostki administracji publicznej 🞏 organizacje i grupy nieformalne**

**🞏 Mniejszości narodowe, wyznaniowe i kulturowe**

**🞏 Inni ( proszę wymienić)……………………..**

**IV**. **SPOSÓB ROZPOWSZECHNIANIA INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY.**

**Należy opisać, w jaki sposób rozpowszechnione były informacje o otrzymaniu pomocy z EFRROW w ramach osi 4-LEADER.**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**V. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA.**

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

**……………………… ………………………………………**

**Data pieczątka i podpis/czytelny podpis**