



**ANKIETA MONITORUJĄCA WSKAŹNIKI REALIZUJĄCE
CELE ORAZ PRZEDSIĘWZIĘCIA
LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU NA LATA 2014 - 2020
LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA „SOLNA DOLINA”
DLA OPERACJI W ZAKRESIE BUDOWY LUB PRZEBUDOWY
OGÓLNODOSTĘPNEJ I NIEKOMERCYJNEJ INFRASTRUKTURY
TURYSTYCZNEJ LUB REKREACYJNEJ, LUB KULTURALNEJ**

ZALECENIA OGÓLNE

1. Beneficjent wypełnia elektronicznie lub pismem odręcznym czytelnie niebieskim kolorem wyłącznie białe pola ankiety. W sytuacji kiedy dane pole w ankiecie, będące polem tekstowym, nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.
2. Ankiety monitorującą Beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy oraz wniosku o płatność (uwzględniając ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie instytucji wdrażającej – Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego).
3. Ankiety monitorującą należy podpisać i złożyć w wersji papierowej w biurze Stowarzyszenia „Solna Dolina”, Kłodawa, ul. Kościelna 5/15.

I. Informacje ogólne dotyczące Beneficjenta

Numer identyfikacyjny beneficjenta nadany przez ARiMR (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)	
Imię i nazwisko / Nazwa beneficjenta (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)	
Adres / Siedziba beneficjenta pomocy (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)	
Imię (imiona), nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)	
Numer telefonu i adres osoby uprawnionej do kontaktu (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)	



<i>Adres mailowy</i>	
----------------------	--

II. Informacje ogólne dotyczące operacji

Nazwa Funduszu	Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich		
Nazwa i numer poddziałania	19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”		
Tytuł operacji <i>(zgodnie z umową przyznania pomocy)</i>			
Indywidualne oznaczenie sprawy nadane przez LGD			
Numer umowy o przyznanie pomocy			
Data zawarcia umowy o przyznanie pomocy			
Kwota przyznanej pomocy zgodnie z zawartą umową			
Koszty całkowite realizacji operacji (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)			
Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową),			
w tym koszty związane z inwestycją			
Data otrzymania płatności ostatecznej			
Łączna kwota otrzymanej płatności			
Operacja była dedykowana osobom defaworyzowanym (zgodnie z danymi z umowy o przyznanie pomocy)	TAK	NIE	
Nazwa grupy defaworyzowanej, do której dedykowana była operacja (właściwe zaznaczyć X)	Dzieci i młodzież	Osoby starsze	Osoby długotrwale bezrobotnej, bezrobotnej lub biernej zawodowo do 30 roku życia lub powyżej 50 roku życia



--	--	--

III. Informacje dotyczące przebiegu realizacji operacji oraz realizacji planu rzeczowego

Należy opisać w kilku zdaniach główne etapy przebiegu realizacji operacji (co zostało wykonane, zakupione itp.).

--

IV. Informacje o napotkanych problemach

Należy opisać problemy powstałe podczas realizacji operacji (o ile się pojawiły) wraz z informacją o podjętych działaniach naprawczych, uwzględniając w szczególności zmiany, jakie zaistniały w wyniku tych problemów w stosunku do oryginalnego zakresu operacji (zawartego w umowie) oraz wpływ, jaki wywarły na jej realizację.

Należy koniecznie zawrzeć informację, czy w trakcie realizacji operacji wprowadzono zmianę/y zakresu rzeczowo-finansowego operacji. W przypadku zawarcia aneksu/ów do umowy, należy podać datę zawarcia i numer każdego aneksu. Należy opisać także te zmiany, które nie wymagały zawarcia aneksu do umowy przyznania pomocy.

W przypadku, gdy nie wystąpiły problemy podczas realizacji operacji, należy zamieścić stwierdzenie o niewystąpieniu problemów w trakcie realizacji operacji (np. „Brak”, natomiast nie należy wpisywać myślnika lub zwrotu „Brak danych”).

--

V. Informacje dotyczące zrealizowanych celów i przedsięwzięć oraz osiągniętych wskaźników

1. Proszę wskazać, wypełniając kolumnę 3, który wskaźnik rezultatu i produktu został osiągnięty w wyniku realizacji operacji poprzez podanie jego wartości.

Cel ogólny: 2.0	Zwiększenie atrakcyjności turystycznej i rekreacyjnej obszaru oraz wzmocnienie kapitału społecznego „Solnej Doliny”		
Cel szczegółowy: 2.1 Poprawa dostępności i stanu infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, sportowej	Wskaźnik rezultatu (2)	Wartość (3)	Jednostka miary (4)



oraz obiektów służących integracji i aktywizacji (1)			
Wskaźnik nr: w.2.1.1	Liczba osób korzystających z obiektów infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej i sportowej		osoba
Przedsięwzięcie (1)	Wskaźnik produktu (2)	Wartość (3)	Jednostka miary (4)
<i>Przedsięwzięcie 2.1.1 Utworzenie, zagospodarowanie i rozwój centrów rekreacji, sportu, wypoczynku i integracji</i>	Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury rekreacyjnej, sportowej i obiektów służących integracji		sztuka
<i>Przedsięwzięcie 2.1.2 Budowa i wzbogacenie infrastruktury turystycznej</i>	Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej		sztuka

VI. Informacje dotyczące osiągniętych dodatkowych obowiązkowych wskaźników PROW

Zakres operacji (1)	Wskaźnik (2)	Wartość wskaźnika (3)	Jednostka miary wskaźnika (4)
<i>Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej</i>	Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej		sztuka
	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej		sztuka
	Liczba nowych obiektów infrastruktury rekreacyjnej		sztuka
	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury rekreacyjnej		sztuka
	Liczba nowych miejsc noclegowych		sztuka
	Długość wybudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych		km



	Liczba wspartych podmiotów działających w sferze kultury		sztuka
--	---	--	---------------

VII. Sposób rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy

Należy opisać w jaki sposób rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju LGD „Solna Dolina”.

.....

VIII. Oświadczenie Beneficjenta

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

.....
(data, czytelny podpis)