



**ANKIETA MONITORUJĄCA WSKAŹNIKI REALIZUJĄCE
CELE ORAZ PRZEDSIĘWZIĘCIA
LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU NA LATA 2014 - 2020
LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA „SOLNA DOLINA”
DLA OPERACJI W ZAKRESIE PODEJMOWANIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

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. Ankietę 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. Ankietę 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				
Operacja była dedykowana osobom defaworyzowanym (zgodnie z danymi z umowy o przyznanie pomocy)	TAK		NIE	
Realizacja operacji spowodowała samozatrudnienie/zatrudnienie* <i>(*niepotrzebne przekreślić) osób z grup defaworyzowanych</i>	Samozatrudnienie (osoba długotrwale bezrobotna, bezrobotna lub bierna zawodowo do 30 roku życia lub powyżej 50 roku życia)		Zatrudnienie osoby długotrwale bezrobotnej, bezrobotnej lub biernej zawodowo do 30 roku życia lub powyżej 50 roku życia	
	TAK	NIE	TAK	NIE
			Liczba osób	
Realizacja operacji	Data złożenia wniosku o płatność I transzy		Data zakończenia (termin złożenia wniosku o płatność II transzy)	



Data otrzymania płatności	I transzy	II transzy

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: 1.0		Wzrost aktywności gospodarczej obszaru „Solnej Doliny”		
Cel szczegółowy: 1.1 Wzrost ilości miejsc pracy na terenie „Solnej Doliny” (1)		Wskaźnik rezultatu (2)	Wartość (3)	Jednostka miary (4)
Wskaźnik nr: w.1.1	Liczba utworzonych miejsc pracy ogółem, (w tym miejsca pracy ze wskaźnika w.1.2)			osoba
Wskaźnik nr: w.1.2	Liczba utworzonych miejsc pracy dla osób z grup defaworyzowanych (wskaźnik uwzględniony w liczbie ogółem)			osoba
Przedsięwzięcie (1)	Wskaźnik produktu (2)	Wartość (3)	Jednostka miary (4)	
Przedsięwzięcie 1.1.1 Wspieranie działań w zakresie tworzenia przedsiębiorstw	Liczba operacji polegających na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa		sztuka	

2. Proszę wypełnić poniższą tabelę wskaźników obowiązkowych PROW:

2.1 Wskaźniki obowiązkowe PROW

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	Liczba utworzonych miejsc pracy	Ogółem		pełne etaty średnioroczne		
		Kobiety	-	pełne etaty średnioroczne		
		Mężczyźni	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	-	pełne etaty średnioroczne		



		<i>Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie)</i>	-	pełne etaty średnioroczne		
		<i>Osoby powyżej 50 roku życia</i>	-	pełne etaty średnioroczne		
		<i>Osoby młode do ukończenia 25 roku życia</i>	-	pełne etaty średnioroczne		

VI. 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”.

.....

VII. Oświadczenie Beneficjenta

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

.....
(data, czytelny podpis)