  

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

**ANKIETA MONITORUJĄCA DLA BENEFICJENTA NA POTRZEBY MONITOROWANIA**

**REALIZACJI LSR STOWARZYSZENIA „PARTNERSTWA PÓŁNOCNEJ JURY” (PPJ)**

**I. Dane dotyczące beneficjenta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta/ Grantobiorcy |  |
| 2. | Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/Grantobiorcy |  |
| 3. | Nr wniosku nadany przez LGD Stowarzyszenie PPJ |  |
| 4. | Tytuł operacji/ zadania |  |
| 5. | Okres realizacji operacji/zadania( liczony od dnia podpisania umowy do dnia wpływu płatności końcowej na konto), |  |
| 6. | Adres miejsca realizacji operacji/zadania |  |
| 7. | Nr umowy o przyznanie pomocy/powierzenie grantu |  |
| 8. | Wnioskowana kwota pomocy we wniosku o przyznanie pomocy składanego do Stowarzyszenia PPJ (zł) |  |
| 9. | Kwota pomocy ustalona przez Radę Stowarzyszenia PPJ |  |
| 10. | Kwota pomocy przyznana w umowie przyznania pomocy (zł) |  |
| 11. | Data podpisania umowy przyznania pomocy |  |
| 12. | Wypłacona kwota pomocy (zł) |  |
| 13. | Data otrzymania płatności ostatecznej na koncie Beneficjenta |  |
| 14. | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu |  |
| 15. | Numer telefonu osoby uprawnionej do kontaktu |  |
| 16. | E-mail osoby uprawnionej do kontaktu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Cel ogólny** |  |
| **2.** | **Cel szczegółowy** |  |
| **3.** | **Przedsięwzięcie** |  |

**II. Zgodność operacji/zadania z celami i przedsięwzięciami w LSR Stowarzyszenia PPJ**

**III. Wskaźniki realizacji operacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WSKAŹNIK PRODUKTU** | | **WARTOŚĆ** |
| **1.** |  |  |
| **...** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WSKAŹNIK REZULTATU** | | **WARTOŚĆ** |
| **1.** |  |  |
| **...** |  |  |

**IV. Problemy w realizacji operacji, jeśli wystąpiły proszę określić, jakie ( od momentu złożenia wniosku do Stowarzyszenia PPJ do płatności**

**końcowej)**

|  |
| --- |
|  |

**V. Grupy defaworyzowane do których był skierowany projekt/zadanie**

bezrobotny osoba 50+ pozostająca bez pracy osoba 50+ bez kompetencji komputerowych matka, która po urodzeniu dziecka, nie wróciła na rynek pracy osoba młoda do 25 roku, bez pracy osoba niepełnosprawna bez pracy osoba bez kwalifikacji zawodowych osoba bez doświadczenia zawodowego organizacja pozarządowa (brak aktywności) przedsiębiorca osoba, które chce rozpocząć działalność gospodarczą, aby rozwiązać problem bezrobocia rolnik inny, jaki…………………………………………….