



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

### ANKIETA MONITORUJĄCA

dla beneficjentów Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Gorce–Pieniny”  
w ramach działania Wdrażanie Lokalnej Strategii Rozwoju w ramach  
**PROGRAMU ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014– 2020 – OŚ 4 LEADER**

Szanowni Państwo,

Zgodnie z § 5 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, udostępniamy Państwu formularz ankiety monitorującej. Zebrane informacje będą służyć do oceny stopnia realizacji LSR na lata 2014-2020

*Wypełnioną ankietę w oryginale należy dostarczyć do biura LGD w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.*

Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	
Adres zamieszkania/ Siedziba Wnioskodawcy	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Nr wniosku nadany przez LGD	
Etap realizacji operacji	<input type="checkbox"/> Uzupelnienia do wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> Podpisana umowa o dofinansowanie <input type="checkbox"/> Złożony wniosek o płatność I transzy <input type="checkbox"/> Złożony wniosek o płatność II transzy <input type="checkbox"/> Wypłata środków – data płatności ..... r. <input type="checkbox"/> Rezygnacja z realizacji / odrzucony wniosek
Data rozpoczęcia operacji (data złożenia wniosku do LGD)	Data zakończenia operacji (złożenie wniosku o płatność II transzy)
Nr umowy o dofinansowanie*: <i>/jeżeli dotyczy/</i>	



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

Data podpisania umowy z SW:		
Całkowity koszt operacji zaplanowany we wniosku o przyznanie pomocy:		
Kwota przyznanej pomocy przez SW:		
<i>/zgodnie z umową przyznania pomocy/</i>		
Całkowity koszt zrealizowanej operacji:		
<i>/zgodnie z wnioskiem o płatność II transzy/</i>		
Kwota wypłacona przez ARIMR:		
Data otrzymania płatności końcowej:		
<i>/zgodnie z przelewem bankowym/</i>		
Cel operacji:		
<i>/zgodnie z zawartą umową o przyznanie pomocy/</i>		
Wskaźniki produktu operacji:		
Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1		
2		
Wskaźniki rezultatu operacji:		
Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1		
2		

Uwagi do wskaźników	
<i>/źródła weryfikacji wskaźników/</i>	



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

Pytania dodatkowe nt. realizacji projektu:

Czy była już prowadzona kontrola przez instytucje upoważnione do jej przeprowadzania (Samorządu Województwa, Agencji, Ministerstwa Finansów, Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Komisji Europejskiej, organów kontroli państwowej i skarbowej oraz inne).		<input type="checkbox"/> TAK
Jeśli tak, to czy otrzymano zalecenia pokontrolne?		<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
Proszę wymienić zalecenia.	..... ..... ..... .....	
Czy prowadzony jest oddzielny system rachunkowości albo Beneficjent korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego?	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
Czy prowadzona jest dokumentacja realizacji operacji?	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy prawidłowo realizowany jest proces informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami oraz zgodnie z warunkami określonymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, opublikowanej na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi,	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy przeprowadzono postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego?	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
Czy wystąpiły problemy w realizacji operacji?	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Jeśli „tak” to:		
Jakie problemy i jakie jest planowane ich rozwiązanie?		
..... ..... .....		
Inne uwagi dotyczące realizacji operacji ?		
..... ..... .....		



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

### Pytania dotyczące pracy biura

Czy Pan/Pani korzystała z doradztwa w Biurze LGD?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W jakim zakresie udzielane było doradztwo?	<input type="checkbox"/> Złożony wniosek o dofinansowanie <input type="checkbox"/> Uzupelnienia do wniosku o przyznanie pomocy <input type="checkbox"/> Podpisana umowa o dofinansowanie <input type="checkbox"/> Złożony wniosek o płatność <input type="checkbox"/> I Uzupelnienia do wniosku o płatność	
Jak ocenia Pani/Pana sprawność funkcjonowania LGD? (1-wartość najniższa ; 5 wartość najwyższa)		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Inne uwagi		
<b>Beneficjenci, którzy rozliczyli operacje zobowiązani są do przesłania min 4 zdjęcia dobrej jakości z realizacji projektu na adres <a href="mailto:biuro@leadergorce-pieniny.pl">biuro@leadergorce-pieniny.pl</a></b> TAK <input type="checkbox"/>		

### Dane osoby do kontaktu

Nazwisko i imię
E-mail, Telefon

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Gorce-Pieniny” danych osobowych podanych w ankiecie monitorującej w celu niezbędnym do realizacji, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia i promocji projektu.

\* Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Gorce-Pieniny” przesłanych zdjęć, w celu promowania działań związanych z realizacją operacji w ramach działania 19 LEADER, poprzez upowszechnianie zdjęć w Internecie, prasie i telewizji, a także folderach i albumach promocyjny.

.....  
/podpis Beneficjenta lub osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta lub pełnomocnika/