|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjęcia ankiety przez LGD |  |
| Nr złożonej ankiety nadany przez LGD |  |

**ANKIETA MONITORUJĄCA 1.2.2**

WDRAŻANIE LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU NA LATA 2016 – 2020

STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA PROMENADA S 12

Poniższa ankieta monitorująca jest narzędziem badawczym wykorzystywanym w procesie monitoringu wdrażania LSR. Wypełnienie ankiety jest obowiązkowe dla wszystkich, którzy otrzymali wsparcie na realizację działań za pośrednictwem Lokalnej Grupy Działania PROMENADA S 12. Beneficjenci składają ankietę monitorującą na wezwanie LGD. Ankieta musi być wypełniona zgodnie ze stanem faktycznym. Beneficjent ponosi odpowiedzialność za udzielone w ankiecie odpowiedzi. **W przypadku wątpliwości co do sposobu wypełnienia ankiety zachęcamy do kontaktu z biurem LGD osobiście lub telefonicznie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel ogólny** | **Rozwój przedsiębiorczości i wzrost konkurencyjności obszaru LGD** |
| **Cel szczegółowy** | **Rozwój i efektywne wykorzystanie zasobów lokalnych** |
| **Przedsięwzięcie** | **Wsparcie na rozwój istniejących przedsiębiorstw, w tym z wykorzystaniem innowacji i rozwiązań przyjaznych dla środowiska** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące beneficjenta** | | |
| **Nazwa / imię  i nazwisko beneficjenta** |  | |
| **Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej** | Ulica, nr domu i lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy i poczta |  |
| Nr telefonu |  |
| **Adres zamieszkania** | Ulica, nr domu i lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy i poczta |  |
| Nr telefonu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące zrealizowanej operacji** | | | | | |
| **Tytuł operacji zgodny  z ostatecznym wnioskiem  o przyznanie pomocy i umową  o dofinansowanie realizacji operacji** |  | | | | |
| **Liczba zrealizowanych operacji polegających na rozwoju istniejących przedsiębiorstw** | **1** | | | | |
| **Operacja zrealizowana z wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań** | Tak  Nie | | | | |
| **Operacja zrealizowana z wykorzystaniem rozwiązań przyjaznych dla środowiska** | Tak  Nie | | | | |
| **Liczba utworzonych miejsc pracy (na podstawie umowy o pracę)** | Utworzenie jednego wymaganego miejsca pracy | | | | |
| Liczba utworzonych miejsc pracy **ponad** wymagane minimum:[[1]](#footnote-1) |  | | | |
| **Czy w ramach realizacji operacji zostały utworzone miejsca pracy dla osób  z grup defaworyzowanych?** | Tak  Nie | | | | |
| **Jeśli TAK - należy zaznaczyć właściwe i uzupełnić liczbę osób** | | | | | |
| **Grupa defaworyzowana** | | | **Zaznacz właściwą** | **Ile osób?** | **W tym kobiety** |
| Osoby długotrwale bezrobotne zarejestrowane w PUP | | |  |  |  |
| Osoby młode, bezrobotne, maksymalnie do 5 lat po zakończeniu edukacji | | |  |  |  |
| Osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP | | |  |  |  |
| Osoby powyżej 50 roku życia | | |  |  |  |
| Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | | |  |  |  |
| Osoby młode do ukończenia 25 roku życia | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Koszty operacji** | |
| **Kwota dofinansowania wnioskowana przez beneficjenta** |  |
| **Kwota dofinansowania otrzymana przez beneficjenta** |  |
| **Całkowity koszt operacji** |  |
| **Data zakończenia realizacji operacji[[2]](#footnote-2)** |  |

……………………………………. …………………………………

miejscowość, data czytelny podpis beneficjenta lub osoby   
 upoważnionej do reprezentowania

UWAGI: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Należy wpisać ilość dodatkowo utworzonych miejsc pracy oprócz jednego, ustawowo wymaganego miejsca pracy [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać datę wpływu płatności końcowej na rachunek bankowy [↑](#footnote-ref-2)