**Ankieta monitorująca z realizacji operacji w ramach interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność - komponent Wdrażanie LSR objętej Planem Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027**

Niniejsza ankieta ma na celu sprawdzenie poziomu realizacji Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność dla obszaru LGD AKTYWNI RAZEM.

1. Ankietę monitorującą beneficjent składa w wersji papierowej do **Biura Stowarzyszenia LGD AKTYWNI RAZEM Gorzewo 46, 09-500 Gostynin lub ul. Stary Rynek 16, 09-530 Gąbin** osobiście lub drogą pocztową w terminie 30 dni od dnia płatności ostatecznej.

2. Ankietę monitorującą z realizacji operacji beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy, umowy przyznania pomocy oraz wniosku o płatność.

3. Dane z wniosku o przyznanie pomocy należy podawać po uwzględnieniu uzupełnień dokonanych na wezwanie instytucji wdrażającej tj. Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego.

4. **Prosimy o wypełnienie ankiety czytelnie** (elektronicznie lub pisemnie)

**Pola opisowe**– Beneficjent wypełnia wyłącznie białe pola.

W sytuacji, gdy dane pytanie nie dotyczy Beneficjenta prosimy o wstawienie kreski.

**Pola wyboru** - odpowiedzi prosimy zaznaczać poprzez zaznaczenie właściwego

pola znakiem **X**

**I . Informacje dotyczące Beneficjenta i operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer identyfikacyjny beneficjenta nadany przez ARiMR** |  |
| **Rodzaj beneficjenta/Grantobiorcy:** |  |
| **Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta/Grantobiorcy** |  |
| **Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/Grantobiorcy** |  |
| **Nr wniosku nadany przez LGD** |  |
| **Tytuł operacji** |  |
| **Okres realizacji operacji** | **Data rozpoczęcia (data złożenia wniosku o przyznanie pomocy do LGD)** | **Data zakończenia (data złożenia wniosku o pośrednią / końcową)** |
|  |  |
| **Nr umowy o dofinansowanie** |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy (zł)** |  | **Wypłacona kwota pomocy (zł)** |  |
| **Data podpisania umowy** |  | **Data otrzymania płatności ostatecznej** |  |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Adres korespondencyjny osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu/faxu, e - mail osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Opis operacji** *Należy opisać główny zakres operacji, np. ilość i rodzaj nabytych środków trwałych; ilość wybudowanych/ przebudowanych obiektów infrastruktury społecznej, turystycznej, rekreacyjnej; ilość przeprowadzonych szkoleń i ich zakres, ilość i rodzaj zorganizowanych imprez* |  |

**II. Informacje dotyczące zrealizowanych celów i przedsięwzięć oraz osiągniętych wskaźników**

Prosimy wskazać (zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o przyznanie pomocy), który wskaźnik produktu / rezultatu został osiągnięty w wyniku realizacji operacji poprzez podanie ich wartości.

|  |  |
| --- | --- |
| C1. Cel szczegółowy | **Rozwój zielonej gospodarki na obszarze LGD AKTYWNI RAZEM** |
| Przedsięwzięcie | Wskaźnik rezultatu | Wartość | Jednostka miary |
| 1.1: „Natura i kultura się opłaca” | **R.37 Wzrost gospodarczy i zatrudnienie na obszarach wiejskich****R.27 Realizacja celów środowiskowych lub klimatycznych poprzez inwestycje na obszarach wiejskich****R.39 Rozwój gospodarki wiejskiej****R.41 Łączenie obszarów wiejskich w Europie****R.1 Poprawa realizacji celów dzięki wiedzy i innowacjom** |  |  |
| 1.2: „Natura smakuje” | **R.10 Lepsza organizacja łańcucha dostaw** **R.42 Promowanie włączenia społecznego**  |  |  |
| 1.3: „Kraina Sztuki” | **R.42 Promowanie włączenia społecznego****R.1 Poprawa realizacji celów dzięki wiedzy i innowacjom** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| C2. Cel szczegółowy | **Aktywizacja społeczności obszaru LGD AKTYWNI RAZEM** |
| Przedsięwzięcie | Wskaźnik rezultatu | Wartość | Jednostka miary |
| 2.1: „Korzenie” | **R.1 Poprawa realizacji celów dzięki wiedzy i innowacjom** **R.41 Łączenie obszarów wiejskich w Europie** |  |  |
| 2.2: „Współpraca się opłaca” | **R.1 Poprawa realizacji celów dzięki wiedzy i innowacjom****R.40 Inteligentna przemiana gospodarki wiejskiej** |  |  |
| 2.3: „Pomocna dłoń” | **R.1PR Poprawa realizacji celów dzięki wiedzy i innowacjom****R.42 Promowanie włączenia społecznego** |  |  |

**III. Grupa docelowa realizacji operacji (prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Wszystkie grupy docelowe  |  JSFP |  Organizacje i grupy nieformalne |
|  Turyści |  Kobiety |  Lokalna społeczność |
|  Mieszkańcy  |  Instytucje kultury |  NGO |
|  Rolnicy (w tym z małych gospodarstw) |  Szkoły |  Dzieci i młodzież do 25 roku życia |
|  Osoby w niekorzystnej sytuacji |  |  |

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ ANKIETY |
| Zakresy działań PS WPR na lata 2023-2027 w ramach wdrażania LSR |  Rozwój przedsiębiorczości, w tym rozwój biogospodarki lub zielonej gospodarki poprzez podejmowanie pozarolniczej działalności gospodarczej przez osoby fizyczne oraz rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej;  Rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych w zakresie tworzenia lub rozwijania gospodarstw agroturystycznych lub zagród edukacyjnych  Rozwój współpracy poprzez tworzenie krótkich łańcuchów żywnościowych;  Poprawa dostępu do usług dla lokalnych społeczności;  Przygotowanie koncepcji inteligentnej wsi;  Poprawa dostępu do małej infrastruktury publicznej;  Kształtowanie świadomości obywatelskiej o znaczeniu zrównoważonego rolnictwa, gospodarki rolno-spożywczej, zielonej gospodarki, biogospodarki, wsparcie rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości a także wzmacnianie programów edukacji liderów życia publicznego i społecznego;  Włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji;  ochrona dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi. |

**IV. Sposób rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy:**

 media społecznościowe,

 stronę internetową,

 trwały plakat wielkości minimum A3,

 elektroniczny wyświetlacz,

 raporty,

 komunikaty prasowe,

 materiały promocyjne.

**V. Informacja o napotkanych problemach**.

 brak

 inne……………………………………………………………………………………

VI. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA:

a. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

b. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania AKTYWNI RAZEM moich danych osobowych, dla potrzeb sprawozdawczości z realizacji LSR, zgodnie
z postanowieniami art.6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO

……..…………………………… (miejscowość, data) ..……………………………… (czytelny podpis)