|  |  |
| --- | --- |
| **ANKIETA MONITORUJĄCA**  z realizacji projektu w ramach Programu „EUROszansa dla Lubelszczyzny – budowanie konsensusu społecznego na rzecz zrównoważonego rozwoju subregionu w krajobrazie kulturowym trójkąta turystycznego: Nałęczów – Puławy – Kazimierz Dolny” współfinansowanego przez Szwajcarię  w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej | *Potwierdzenie przyjęcia przez*  *LGD „Zielony Pierścień”*  */pieczęć/* |

1. **INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko /  Nazwa Beneficjenta: |  |
| 2. | Adres / Siedziba Beneficjenta: |  |
| 3. | Forma prawna Beneficjenta: |  |

1. **INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANEGO PROJEKTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Numer ewidencyjny Projektu: | |  |
| Tytuł Projektu: | |  |
| Numer umowy: | |  |
| 2. | Okres rzeczowej realizacji Projektu: | Data rozpoczęcia: |  |
| Data zakończenia: |  |
| 3. | Koszty kwalifikowalne zrealizowanego Projektu  [w PLN]: | |  |
| Kwota przyznanej pomocy  z SPPW [w PLN]: | |  |

1. **MONITOROWANE WSKAŹNIKI – INFORMACJA DOTYCZĄCA OSIĄGNIĘTYCH WSKAŹNIKÓW REZULTATU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskaźnik rezultatu** | **Wartość wskaźnika założona we wniosku o dofinansowanie** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji projektu**  **w ramach SPPW**  *(należy wpisać wartość wskaźnika rezultatu osiągniętą w ciągu roku kalendarzowego po zakończeniu realizacji projektu, za* ***rok n*** *należy przyjąć rok w którym została założona działalność gospodarcza)* | | | | | | **Sposób weryfikacji wskaźnika**  *(metoda badawcza, dokument źródłowy np. PIT, księga przychodów i rozchodów, księga gości, itp. w zależności od przyjętego wskaźnika)* |
| **rok**  **n**  **201… r.** | **rok**  **n + 1**  **201... r.** | **rok**  **n + 2**  **201... r.** | **rok**  **n + 3**  **201... r.** | **rok**  **n + 4**  **201... r.** | **rok**  **n + 5**  **201... r.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH**

*Należy opisać problemy (jeśli się pojawiły), które mogły mieć wpływ na nie osiągnięcie założonych rezultatów wraz z informacją o podjętych działaniach naprawczych. W przypadku gdy nie wystąpiły problemy należy zamieścić stwierdzenie o niewystąpieniu problemów, np. „Brak”.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacja – czy w efekcie realizacji operacji powstała tzw. wartość dodana projektu, która wynikła z przebiegu i realizacji operacji i jest związana z osiągnięciem dodatkowych rezultatów, nie wynikających bezpośrednio z celów projektu i z jego działań.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy działalność gospodarcza założona w ramach projektu jest nadal wykonywana?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | tak |  |  | nie |

1. **Czy działalność gospodarcza założona w ramach projektu przynosi Pani / Panu dochód?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | tak |  |  | nie |

1. **Czy działalność gospodarcza będąca przedmiotem projektu jest Pani / Pana jedynym źródłem dochodu?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | tak |  |  | nie |

Jeśli **NIE** to proszę wybrać jedną z poniższych odpowiedzi:

* etat
* gospodarstwo rolne
* inna (jaka?) ……………………………………………………………………………………..

1. **Czy Pani / Pan zaciągnął kredyt w banku na zabezpieczenie wkładu własnego do realizacji projektu?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | tak |  |  | nie |

Jeśli **TAK** to proszę opisać jak wpłynęło to na Pani / Pana obecną sytuację ekonomiczną, m.in.: Czy wystąpiły problemy w spłacie kredytu (płynność spłaty rat i odsetek)? Czy kredyt obecnie został spłacony?

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy po zakończeniu realizacji projektu wystąpiły problemy związane z utrzymaniem jego trwałości?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | tak |  |  | nie |

Jeśli **TAK** to proszę opisać jakie?

|  |
| --- |
|  |

1. **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

Oświadczam, że informację zawarte w niniejszej ankiecie monitorującej są zgodne z prawdą.

…………………………………………………….

(data i podpis Beneficjenta)