**ANKIETA MONITORUJĄCA POSTĘP REALIZACJI**

**LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU - LGD STOWARZYSZENIE „REGION SANU I TRZEBOŚNICY”**

(projekty dla przedsiębiorczości)

**ZALECENIA OGÓLNE**

1. Zaleca się aby Beneficjent wypełnił ankietę w wersji elektronicznej lub odręcznie w sposób czytelny najlepiej pismem drukowanym, wyłącznie białe pola ankiety. W sytuacji, kiedy dane pole w ankiecie, będące polem tekstowym, nie dotyczy Beneficjenta, należy wstawić kreskę.
2. Ankietę Beneficjent wypełnia na podstawie danych z wniosku o przyznanie pomocy/ umowy   
   o przyznanie pomocy/ wniosku o płatność.
3. Wypełnioną ankietę należy złożyć w wersji papierowej w Biurze LGD Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy”, Wierzawice 874, 37-300 Leżajsk.

**I: Informacje dotyczące Beneficjenta i realizowanej operacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IMIĘ, NAZWISKO / NAZWA BENEFICJENTA** |  | | | |
| **2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA** |  | | | |
| **3. RODZAJ PODMIOTU KTÓRY REPREZENTUJE** | OSOBA FIZYCZNA | | | 🖵 |
| OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ | | | 🖵 |
| OSOBA PRAWNA | | | 🖵 |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ | | | 🖵 |
| WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ | | | 🖵 |
| INNY (wpisać jakie …………………………………………………………) | | | 🖵 |
| **4. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU** |  | | | |
| **5. NUMER TELEFONU I ADRES E-MAIL OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU** |  | | | |
| **6. TYTUŁ OPERACJI** (zgodnie z umową przyznania pomocy) |  | | | |
| **7. CEL OPERACJI** (zgodnie z umową przyznania pomocy) |  | | | |
| **8. NUMER UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY** |  | | | |
| **9. DATA PODPISANIA UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY** |  | | | |
| **10. OKRES REALIZACJI OPERACJI** | **Data rozpoczęcia** (termin złożenia wniosku o przyznanie pomocy do LGD) | **Data zakończenia** (termin złożenia wniosku o płatność końcową) | | |
|  |  | | |
| **11. WARTOŚĆ CAŁKOWITA ZREALIZOWANEJ OPERACJI (**zgodnie z wnioskiem o płatność końcową**)** |  | | | |
| **12. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (**zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy złożonym w LGD**)** |  | | | |
| **13. PRZYZNANA KWOTA ZGODNIE Z UMOWĄ** |  | | | |
| **14. WYPŁACONA KWOTA** (płatność ostateczna) |  | | | |
| **15. DATA OTRZYMANIA PŁATNOŚCI OSTATECZNEJ** |  | | | |
| **16. RODZAJ PRZEDSIĘWZIĘCIA**  (zgodny z LSR) | Przedsięwzięcie 1. (1.1.1) Wsparcie podejmowania działalności gospodarczej | | 🖵 | |
| Przedsięwzięcie 2. (1.1.2) Wsparcie tworzenia lub rozwoju inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych | | 🖵 | |
| Przedsięwzięcie 3. (1.1.3) Wsparcie rozwijania działalności gospodarczej | | 🖵 | |

**II: Wskaźniki realizacji operacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Proszę podać liczbę utworzonych miejsc pracy w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie (w tym samozatrudnienie) |  | |
| **w tym (proszę podać w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie):** | **KOBIETY** | **MĘŻCZYŹNI** |
| osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie) |  |  |
| osoby powyżej 50 roku życia |  |  |
| osoby młode do ukończenia 25 roku życia |  |  |
| pozostałe |  |  |
| **1a** | Czy zatrudniona/e osoba/y należała/y do grupy defaworyzowanej (osoby długotrwale bezrobotne lub osoby bezrobotne do 34 roku życia lub bezrobotne kobiety, które nie powróciły na rynek pracy po urodzeniu dziecka lub osoby bezrobotne z niskimi kwalifikacjami) | TAK | NIE |
| 🖵 | 🖵 |
| Liczba utworzonych miejsc pracy dla osób z grupy defaworyzowanej w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie (jeżeli zaznaczono „TAK”) |  | |
| ***2.*** | Czy operacja polegała na utworzeniu centrum przetwórstwa lokalnego (inkubatorów) | TAK | NIE |
| 🖵 | 🖵 |
| **2a** | Jeśli w punkcie **2** zaznaczono TAK, proszę podać liczbę podmiotów korzystających z infrastruktury służącej przetwarzaniu produktów rolnych (dane za pierwszy rok po zakończeniu operacji) |  | |
| **3.** | Czy operacja polegała na utworzeniu nowego przedsiębiorstwa | TAK | NIE |
| 🖵 | 🖵 |
| **4.** | Czy operacja polegała na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa | TAK | NIE |
| 🖵 | 🖵 |
| Dodatkowe informacje (jeśli dotyczy) | | | |

**III. Wartość dodana projektu**

Proszę określić, czy w ramach realizacji operacji powstała wartość dodana projektu, która wynika z przebiegu i realizacji operacji i jest związana z osiągnięciem dodatkowych rezultatów, nie wynikających bezpośrednio z celów projektu i jego działań (np. utworzenie nowych miejsc pracy, dostarczenie nowych usług, zdobycie wyższych lub uzupełniające kwalifikacji, potwierdzonych stosownym świadectwem lub dyplomem itp.)

|  |
| --- |
|  |

**IV. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne ze stanem prawnym   
   i faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że zebrane dane osobowe będą wykorzystywane przez Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy” z siedzibą w Wierzawicach na potrzeby monitoringu, ewaluacji i promocji wdrażanych projektów w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020, na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Dz.U.UE. L.2016.119.z z dnia 4 maja 2016 r. zwanego dalej RODO[[1]](#footnote-1).

……………………….. …………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

**V. Do ankiety należy dołączyć dokumentację fotograficzną z realizacji   
i efektu końcowego projektu na nośniku CD/DVD ( 2-3 zdjęcia).**

1. Oświadczam, że przekazuję nieodpłatnie załączoną do ankiety dokumentację fotograficzną Lokalnej Grupie Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy”.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy” przekazanych zdjęć do celów informacyjno-promocyjnych wdrażanych projektów w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020.

……………………….. …………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) informujemy, że:

   1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy”, Wierzawice 874, 37-300 Leżajsk, tel. 17 242 12 04, e-mail: lgdbiuro@gmail.com.
   2. Państwa dane osobowe są przetwarzania w celu realizacji operacji wynikających z przepisów prawa oraz szeregu ustaw nakładających na administratora obowiązki i zadania, których realizacja wymaga przetwarzania danych osobowych. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie będzie wynikało z przepisów prawa zostaniecie Państwo poproszeni o wyrażenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie dotyczących danych osobowych. Niezależnie od podstawy prawnej przetwarzania dotyczących Państwa danych osobowych Administrator gwarantuje, że Państwa dane są przetwarzane w minimalnym zakresie umożliwiającym realizację ściśle określonego celu.
   3. Odbiorcami Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmiot prowadzący obsługę księgową, podmioty prowadzące działalność bankową, operatorzy pocztowi, kurierzy oraz obsługa informatyczna.
   4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji, a w pozostałym zakresie do wycofania zgody na przetwarzanie, na które zgoda została wyrażona.
   5. Przysługuje Państwu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
   6. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
   7. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

   [↑](#footnote-ref-1)