



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

## ANKIETA MONITORUJĄCA DLA BENEFICJENTA NA POTRZEBY MONITOROWANIA REALIZACJI LSR LGD „BRACTWO KUŹNIC”

### I. Dane dotyczące beneficjenta:

1.	Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta/ Grantobiorcy	
2.	Adres zamieszkania/ siedziby Beneficjenta/Grantobiorcy	
3.	Nr wniosku nadany przez LGD	
4.	Tytuł operacji/ zadania	
5.	Okres realizacji operacji/zadania( liczony od dnia podpisania umowy do dnia wpływu płatności końcowej na konto)	
6.	Adres miejsca realizacji operacji/zadania	
7.	Nr umowy o przyznanie pomocy/powierzenie grantu	
8.	Wnioskowana kwota pomocy we wniosku o przyznanie pomocy składanego do LGD	
9.	Kwota pomocy ustalona przez Radę LGD	
10.	Kwota pomocy przyznana w umowie przyznania pomocy (zł)	
11.	Data podpisania umowy przyznania pomocy	
12.	Wyplacona kwota pomocy (zł)	
13.	Data otrzymania płatności ostatecznej na koncie Beneficjenta	
14.	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu	
15.	Numer telefonu osoby uprawnionej do kontaktu	
16.	E-mail osoby uprawnionej do kontaktu	

**II. Zgodność operacji/zadania z celami i przedsięwzięciami w LSR LGD „Bractwo Kuźnic”:**

1.	<b>Cel ogólny</b>	
2.	<b>Cele szczegółowy</b>	
3.	<b>Przedsięwzięcie</b>	

**III. Wskaźniki realizacji operacji**

WSKAŹNIK PRODUKTU		WARTOŚĆ
1.		
....		

WSKAŹNIK REZULTATU		WARTOŚĆ
1.		
...		

**IV. Problemy w realizacji operacji, jeśli wystąpiły proszę określić, jakie (od momentu złożenia wniosku do LGD „Bractwo Kuźnic” do płatności końcowej)**

--

**V. Grupy defaworyzowane do których był skierowany projekt/zadanie** (możliwość zaznaczenia przynależności do więcej niż jednej grupy):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bezrobotny                   | <input type="checkbox"/> osoby 50 + (podtrzymywanie aktywności zawodowej i społecznej)   |
| <input type="checkbox"/> osoby młode do 25 roku życia | <input type="checkbox"/> osoby zależne (małe dzieci, niepełnosprawni i ich opiekunowie)  |
| <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa      | <input type="checkbox"/> przedsiębiorca (tworzący miejsca pracy dla osób z grup defaworyzowanych:<br>dla kobiet <input type="checkbox"/> .....(ilość) dla mężczyzn <input type="checkbox"/> .....(ilość) ) |

.....  
Podpis beneficjenta, pieczęć