**Załącznik Nr 24** do Procedury oceny i wyboru

oraz rozliczania, monitoringu i kontroli Grantobiorców w ramach poddziałania

 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego

przez społeczność” objętego PROW 2014-2020

**Ankieta monitorująca z realizacji operacji – Zasoby lokalne**

1. Pierwszą ankietę monitorującą Grantobiorca składa w wersji papierowej do biura Stowarzyszenia Hrubieszowskiego „Lepsze Jutro” Lokalna Grupa Działania, ul. 3-go Maja 10, 22 - 500 Hrubieszów, lub przesyła skan podpisanej ankiety na e-mail: biuro@lgdhrubieszow.pl **w terminie do 31 stycznia roku następującego po roku zakończenia operacji**.

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

3. Przy danych z wniosku o przyznanie pomocy należy uwzględnić ewentualne uzupełnienia dokonane na wezwanie instytucji wdrażających (tj. Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego i Lubelskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa).

**I. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł operacji:(zgodnie z umową o przyznaniu pomocy) | ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. |
| Okres realizacji operacji: | **Data rozpoczęcia** (data złożenia wniosku o przyznanie pomocy do LGD)  | **Data zakończenia**(data złożenia wniosku o płatność końcową) |
| …-…-……dd-mm-rrrr |  …-…-…… dd-mm-rrrr |

**II. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA**

*(Dane należy podać zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Numer identyfikacyjny beneficjenta pomocy  |  |
| Imię i nazwisko / Nazwa beneficjenta  |   |
| Adres / siedziba beneficjenta pomocy  |  |
| Imię (imiona), nazwisko, miejsce zamieszkania i adres osoby uprawnionej do kontaktu  |  |
| Numer telefonu i faksu osoby uprawnionej do kontaktu  |  |
| Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu  |  |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY NA REALIZACJĘ OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Data podpisania umowy z LGD | …-…-……dd-mm-rrrr |
| Ogólna wartość zrealizowanej operacji(zgodnie wnioskiem o przyznanie pomocy) | ………… zł. |
| Wnioskowana kwota przyznania pomocy na realizację operacji (zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy) | …………. zł. |
| Kwota przyznanej pomocy zgodnie z zawartą umową | …………. zł. |
| Wysokość kwoty otrzymania płatności ostatecznej (zgodnie z przelewem bankowym) | …………… zł. |
| Data otrzymania płatności ostatecznej | …-…-……dd-mm-rrrr |

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ CELÓW SZCZEGÓŁOWYCH I OSIĄGNIĘTYCH WSKAŹNIKÓW PRODUKTÓW I REZULTATÓW**

|  |
| --- |
| CEL OGÓLNY 2:Integracja mieszkańców i rozwój zasobów własnych |
| Przedsięwzięcie 2.2.1: | **Wskaźnik produktu** | **Wartość** |
| Zasoby lokalne | Liczba podmiotów wspartych w ramach operacji obejmujących wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego | **……………….** |
| Cel szczegółowy 2.2: | **Wskaźnik rezultatu W 2.2.** | **Wartość** |
| Ochrona i utrwalenie lokalnych zasobów dziedzictwa kulturowego | Liczba występów/prezentacji wspartych podmiotów | **……………….** |

**V. SPOSÓB ROZPOWSZECHNIANIA INFORMACJI O OTRZYMANEJ POMOCY**

(Należy opisać w jaki sposób w trakcie realizacji operacji rozpowszechniane były informacje o otrzymaniu pomocy z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w Obszary Wiejskiego, otrzymanej w naborze wniosków przeprowadzonym przez Stowarzyszenie Hrubieszowskie „Lepsze Jutro” Lokalna Grupa Działania)

**VI. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………………****(miejscowość i data)** | **……………………………………………………………..****(podpis(y) uprawnionej(ych) osoby/osób)** |