**ANKIETA MONITORUJĄCA**

realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2015-2022 dla obszaru   
Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury

PRZEDSIĘWZIĘCIE:  
**P 1.2.2. Wsparcie osób biernych zawodowo  
(typ projekty 1, działanie 9.1 SZOOP RPOWP 2014-2020)**

* Beneficjent zobowiązany jest do złożenia ankiety w wersji papierowej do biura Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury, Wojewodzin 2, 19-200 Grajewo
* Ankieta powinna być podpisana przez Beneficjenta bądź osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Beneficjenta.
* Zebrane informacje będą służyły do oceny stopnia realizacji LSR.

1. **Dane Beneficjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| Adres siedziby Beneficjenta |  |
| Dane osoby do kontaktu (Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail) |  |

1. **Informacje dotyczące projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu |  |
| Numer wniosku nadany przez LGD |  |
| Numer umowy o dofinansowanie projektu |  |
| Data podpisania umowy o dofinansowanie |  |
| Kwota dofinansowania projektu [zł] |  |
| Data złożenia wniosku o płatność końcową: |  |
| Wartość całkowita zrealizowanego projektu [zł] |  |
| Kwota wypłaconej/otrzymanej kwoty dofinansowania dla beneficjenta [zł]: |  |
| Okres realizacji projektu: |  |

1. **Informacje dotyczące osiągnięcia wskaźników produktu, rezultatu oraz specyficznych**

**P 1.2.2. Wsparcie osób biernych zawodowo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wskaźnika** | **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Osiągnięta wartość** |
| **Wskaźnik produktu** | Liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie | os |  |

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w ankiecie monitorującej przez Lokalną Grupę Działania Biebrzański Dar Natury z siedzibą w Wojewodzinie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.   
o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm) w celach związanych   
z realizacją Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania Biebrzański Dar Natury oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i moje dane osobowe przetwarzane będą w celu monitoringu i ewaluacji LSR i nie będą udostępniane innym odbiorcom.

…………………………………………… ……………………………………………..

*(Miejscowość, data) (podpis beneficjata/pieczęć)*