



Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## INFORMACJA MONITORUJĄCA

dotycząca operacji realizowanej w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy  
Działania „Mazurskie Morze” 2014-2020

**Tytuł operacji wg wniosku o dofinansowanie:**

Stan na dzień .....

1. Tytuł operacji w brzmieniu zgodnym z umową o dofinansowanie

.....

2. Imię i Nazwisko/Nazwa wnioskodawcy, adres, telefon, e- mail:

.....

Miejsce realizacji operacji (miejscowość i gmina)

.....

3. W którym naborze brali Państwo udział (zaznaczyć właściwy okres trwania naboru)

Numer	Termin
	od ..... do .....

4. Data złożenia wniosku

.....

5. Rodzaj operacji (zaznaczyć właściwy poprzez wstawienie znaku „x” w ostatniej kolumnie)

<b>PROW</b>	Tworzenie działalności gospodarczej	
	Rozwój działalności gospodarczej	
	Tworzenie lub Rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego	
	Wspieranie współpracy między podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR	
	Rozwoju rynku zbytu produktów i usług lokalnych	
	Zachowanie dziedzictwa lokalnego	
	Budowa lub przebudowa dróg gminnych	
	Promowanie obszaru LSR	

<b>PO RIM</b>	Podnoszenie wartości produktów, tworzenie miejsc pracy zachęcanie młodych ludzi i propagowanie innowacji na wszystkich etapach łańcucha dostaw produktów w sektorze rybołówstwa i akwakultury	
	Wspieranie różnicowania działalności w ramach rybołówstwa przemysłowego i poza nim wspieraniu uczenia się przez całe życie i tworzeniu miejsc pracy na obszarach rybackich i obszarach akwakultury	
	Wspieranie wykorzystania atutów środowiska na obszarach rybackich i obszarach akwakultury w tym działania na rzecz łagodzenia zmiany klimatu	
	Propagowanie dobrostanu społecznego i dziedzictwa kulturowego na obszarach rybackich i obszarach akwakultury, w tym dziedzictwa kulturowego rybołówstwa i akwakultury oraz morskiego dziedzictwa kulturowego	

6. Sytuacja operacji (zaznaczyć wszystkie sformułowania odpowiadające sytuacji wniosku na dzień wypełniania ankiety – wstawić znak „x” w ostatniej kolumnie)

Wniosek jest jeszcze w trakcie rozpatrywania przez LGD	
Wnioskodawca nie otrzymał dofinansowania	
Wnioskodawca zawarł umowę o przyznaniu pomocy w dniu ..... Nr umowy .....	
Data rozpoczęcia realizacji operacji wg podpisanej umowy .....	
Wnioskodawca zakończył realizację operacji i złożył wniosek o płatność. Data złożenia wniosku o płatność .....	
Wnioskodawca zakończył realizację operacji i otrzymał płatność końcową. Data otrzymania płatności końcowej .....	
Operacja jest w trakcie realizacji (planowany termin zakończenia .....	
Rezygnacja/odrzućenie realizacji operacji po pozytywnej rekomendacji przez Radę Decyzyjną LGD*	

\*w przypadku tej odpowiedzi proszę o podanie powodu, dlaczego nie jest realizowana operacja Beneficjenta:

.....  
.....

7. Koszty operacji i wysokość dofinansowania

Całkowita wartość operacji na dzień złożenia wniosku do LGD	
Wnioskowana kwota dofinansowania na realizację operacji na dzień złożenia wniosku do LGD	
Całkowita wartość realizowanej operacji wynikająca z podpisanej umowy	
Kwota przyznania dofinansowania wynikająca z podpisanej umowy	
Wysokość dofinansowania w % w stosunku do całkowitej wartości operacji wg podpisanej umowy	

Całkowita wartość operacji po jej zrealizowaniu	
Kwota dofinansowania wynikająca z końcowego rozliczenia operacji (wniosku o płatność)	
Wysokość dofinansowania w % w stosunku do całkowitej wartości operacji wg końcowego rozliczenia operacji (wniosku o płatność)	

8. Czas realizacji operacji – rzeczywisty, po ewentualnych aneksach:

Data rozpoczęcia realizacji operacji .....

Data zakończenia realizacji operacji .....

9. Informacje dotyczące tworzenia miejsc pracy w wyniku realizacji operacji:

	Informacja wnioskodawcy z formularza wniosku o dofinansowanie		Informacja wnioskodawcy po zrealizowaniu operacji				Przyczyna w przypadku wyniku innego niż informacja we wniosku o dofinansowanie
			Utworzone miejsca pracy w podziale na				
	Przed realizacją operacji	Po realizacji operacji	Kobiety		mężczyźni		
			Do 35 lat	Pow. 50 lat	Do 35 lat	Pow. 50 lat	
Pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę							

10. Uprzejmie prosimy o podanie uwag, wskazania trudności jak i pozytywnych stron, z udziału w procedurze naboru i realizacji operacji:

.....  
 .....

Data i Miejscowość

Podpis

.....

.....