



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI LSR

według stanu na 31 grudnia

/rok/

Nazwa LGD

Kod LGD

Nr KRS

NIP

Województwo

Dotyczy funduszy:	EFRR	ERDF	ERDF+
/Należy zaznaczyć odpowiednie pole/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sporządził:	
Zatwierdził:	

Sprawozdanie należy złożyć zarządowi województwa zgodnie z § 6 pkt 6 lit. c umowy ramowej (w formacie pdf i dodatkowo część 4 w formacie xls).

CZĘŚĆ 1. Ocena procesu wdrażania LSR w roku sprawozdawczym

1. Proszę opisać najważniejsze działania LGD, które zostały podjęte w związku z realizacją LSR.

Zarządzanie ^a
Wdrażanie ^b

^a Należy opisać działania związane z zarządzaniem LSR.

^b Należy opisać proces naborów, wyboru projektów do dofinansowania oraz ich realizacji.

Opis w pkt. 1 nie powinien przekroczyć 4 stron (max. 14 440 znaków).

2. Czy realizacja finansowa przebiegała zgodnie z planem wykorzystania budżetu LSR na dany rok, określonym w załączniku LSR? /Należy zaznaczyć odpowiednie pole/

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeśli zaznaczono NIE, proszę wskazać w jakim zakresie nastąpiły zmiany (np. przesunięcia terminów, problemy etc.).

--

3. Czy realizacja wskaźników przebiegała zgodnie z planem działania – harmonogramem osiągnięcia poszczególnych wskaźników, określonym w załączniku LSR /Należy zaznaczyć odpowiednie pole/

TAK	NIE
-----	-----

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Jeśli zaznaczono NIE, proszę wskazać w jakim zakresie nastąpiły zmiany (np. przesunięcia terminów, problemy etc.).

4. Czy działania informacyjno-promocyjne realizowane były zgodnie z planem komunikacji, stanowiącym załącznik do umowy ramowej oraz przyjętym harmonogramem jego realizacji? */Należy zaznaczyć odpowiednie pole/*

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeśli zaznaczono NIE, proszę wskazać w jakim zakresie nastąpiły zmiany (np. przesunięcia terminów, problemy etc.).

5. Proszę opisać zrealizowane działania informacyjno-promocyjne.

6. Czy zidentyfikowano inne ryzyka związane z realizacją LSR? */Należy zaznaczyć odpowiednie pole/*

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeśli zaznaczono TAK, proszę wskazać w jakim zakresie wystąpiły problemy.

7. Jakie środki zaradcze zostały/zostaną podjęte, aby zminimalizować problemy związane z wdrażaniem oraz zarządzaniem LSR, w tym z działaniami informacyjno-promocyjnymi? /Jeśli nie zidentyfikowano problemów, należy wpisać NIE DOTYCZY/

Część 2. Ewaluacja

Badania ewaluacyjne przeprowadzone i zakończone w roku sprawozdawczym

Liczba badań	<input type="text"/>
Numer porządkowy badania	<input type="text"/>
Data przeprowadzenia badania	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Podmiot przeprowadzający badanie	
Typ badania	<input type="text"/>
Rodzaj badania	<input type="text"/>
Temat badania	
Ogólny opis badania (czego dotyczyło, jaki okres obejmowało, sposób przeprowadzenia, w tym zastosowane metody badawcze, inne istotne informacje)	
Najważniejsze wyniki badania - w punktach	1. 2. 3. 4.

Najważniejsze zalecenia - w punktach	1. 2. 3.
Numer porządkowy badania	<input type="text"/>
Data przeprowadzenia badania	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Podmiot przeprowadzający badanie	
Typ badania	<input type="text"/>
Rodzaj badania	<input type="text"/>
Temat badania	
Ogólny opis badania (czego dotyczyło, jaki okres obejmowało, sposób przeprowadzenia, w tym zastosowane metody badawcze, inne istotne informacje)	
Najważniejsze wyniki badania - w punktach	1. 2. 3. 4.
Najważniejsze zalecenia - w punktach	1. 2. 3. 4.

Jeśli przeprowadzono więcej niż dwa badania ewaluacyjne, należy dodać poniżej analogiczny zestaw informacji o kolejnych.

Część 3. Kontrole

Kontrole przeprowadzone w LGD przez podmioty inne niż samorząd województwa (narastająco, od początku realizacji strategii do końca roku sprawozdawczego)

Liczba kontroli	<input type="text"/>	
Numer porządkowy kontroli	<input type="text"/>	
Organ kontrolujący		
Rodzaj kontroli	<input type="text"/>	
Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Termin rozpoczęcia kontroli Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.	Termin zakończenia kontroli Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Stwierdzone uchybienia		
Zalecenia/Rekomendacje		
Sposób wdrożenia zaleceń/rekomendacji		

Numer porządkowy kontroli	<input type="text"/>	
Organ kontrolujący		
Rodzaj kontroli	<input type="text"/>	
Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Termin rozpoczęcia kontroli Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.	Termin zakończenia kontroli Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Stwierdzone uchybienia		
Zalecenia/Rekomendacje		
Sposób wdrożenia zaleceń/rekomendacji		

Jeśli przeprowadzono więcej niż dwie kontrole, należy dodać poniżej analogiczny zestaw informacji o kolejnych.

Część 4. Stan realizacji LSR

Należy wypełnić wyłącznie w formacie xls - załącznik

Informacja dotycząca oznakowania sprawozdań:

LGD wielofunduszowe pozostawiają pierwszy zestaw log (drugi zestaw należy usunąć)

LGD jednofunduszowe (EFRROW) wykorzystują drugi zestaw log (bez loga funduszy europejskich)