

**ANKIETA MONITORUJĄCA POSTĘP REALIZACJI
LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU LGD „STER”**

Imię i nazwisko/ nazwa Beneficjenta			
Adres zamieszkania/ siedziby beneficjenta			
Tytuł operacji			
Okres realizacji operacji (od MM-RRRR do MM-RRRR)			
Nr umowy o dofinansowanie			
Kwota dofinansowania (zł)		Kwota refundacji (zł)	

Cele realizacji operacji:

Cel ogólny	
Cel szczegółowy	
Przedsięwzięcie	

Wskaźniki realizacji operacji

Lp.	Wskaźnik produktu	Jednostka miary	Wartość	Źródło danych/sposób pomiaru
1				
2				
3				
...				
Lp.	Wskaźnik rezultatu	Jednostka miary	Wartość	Źródło danych/sposób pomiaru
1				
2				
3				
....				

Problemy w realizacji operacji:

.....
.....

Podjęte działania

naprawcze.....
.....

Wartość dodana operacji:

.....
.....