

Sprawozdanie z realizacji projektu grantowego „Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020” Lokalna Grupa Działania Stowarzyszenie Turystyczne Kaszuby

I. INFORMACJE OGÓLNE

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------------------|------------------|--|--|--|
| 1. | Znak sprawy nadany przez LGD | | | | | | | |
| 2. | Numer i nazwa Programu | Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 | | | | | | |
| 3. | Numer i nazwa działania | M19 – Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER | | | | | | |
| 4. | Typ projektu | Projekt grantowy | | | | | | |
| 5. | Numer umowy o dofinansowanie i tytuł operacji | | | | | | | |
| 5a. | Rodzaj operacji | <input type="checkbox"/> wzmocnienie kapitału społecznego <input type="checkbox"/> podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych a także innowacji, <input type="checkbox"/> rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej lub kulturalnej, <input type="checkbox"/> rozwój produktów lokalnych | | | | | | |
| 6. | Okres realizacji operacji (dzień/miesiąc/rok) | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%;">Data rozpoczęcia</td> <td style="width: 25%;">Data zakończenia</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | | | |
| | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 7. | Nazwa beneficjenta pomocy | | | | | | | |
| 8. | Numer identyfikacyjny | | | | | | | |
| 9. | Siedziba i adres beneficjenta pomocy | | | | | | | |
| 10. | Imię (imiona) , nazwisko, miejsce zamieszkania i adres osoby uprawnionej do kontaktu | | | | | | | |
| 11. | Numer telefonu i faksu osoby uprawnionej do kontaktu | | | | | | | |
| 12. | Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu | | | | | | | |

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI ORAZ REALIZACJI PLANU RZECZOWEGO

II.1. Opis realizacji operacji

| | |
|---|--|
| Data rozpoczęcia i zakończenia etapu | Zakres prac wykonanych w ramach etapu |
|---|--|



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

II.2. Efekty rzeczowe realizacji operacji

| Efekt rzeczowy realizacji operacji | Jedn. miary | Osiągnięta wartość | Wydatki całkowite | Wartość dofinansowania ze środków LSR |
|---|--------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| Liczba podmiotów działających w sferze kultury, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR do roku 2023 | Szt. | | | |
| Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej do roku 2023 | Szt. | | | |
| Ilość działań promujących Szwajcarię Kaszubską do roku 2023 | Szt. | | | |

II.3. Rezultaty realizacji operacji:

| Wskaźnik rezultatu | Jedn. miary | Osiągnięta wartość | Wydatki całkowite | Wartość dofinansowania ze środków LSR |
|---|--------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| Liczba osób objętych działaniami związanymi z ochroną/ popularyzacją/ promocją kultury do roku 2023 | Osoby | | | |
| Liczba osób korzystających z nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej do roku 2023 | Osoby | | | |
| Ilość odbiorców działań promocyjnych do roku 2023 | Osoby | | | |

II.4. Wpływ operacji na stan zatrudnienia.

| Wyszczególnienie | Przed realizacją operacji | Po realizacji operacji |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| | | |



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

| | | |
|---|---|---|
| Pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę (kobiety/mężczyźni) | / | / |
| Pracownicy sezonowi (kobiety/mężczyźni) | / | / |

III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH ORAZ PRZEPROWADZONYCH U BENEFICJENTA KONTROLACH

III.1. Opis zidentyfikowanych lub przewidywanych problemów w trakcie realizacji operacji.

III.2. Opis przeprowadzonych kontroli realizacji operacji

III.3. Przedstawienie najważniejszych problemów, które pojawiły się podczas kontroli

III.4. Opis działań informacyjnych i promocyjnych, podjętych przez beneficjenta

IV. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:

Podpis:

Pieczęć: