



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do uchwały Nr 46/2140/25
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 17 marca 2025 r.

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI LSR

według stanu na 31 grudnia

[Wybierz element. |
/rok/

Nazwa LGD	
Kod LGD	
Nr KRS	
NIP	
Województwo	Wybierz element.

Dotyczy funduszy:	EFRR	EFRR	EFSA+
/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	Wybierz element.
Numer porządkowy badania	Wybierz element.
Data przeprowadzenia badania	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Podmiot przeprowadzający badanie	
Typ badania	Wybierz element.
Rodzaj badania	Wybierz element.
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	Wybierz element.
Data przeprowadzenia badania	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
Podmiot przeprowadzający badanie	
Typ badania	Wybierz element.
Rodzaj badania	Wybierz element.
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	Wybierz element.	
Numer porządkowy kontroli	Wybierz element.	
Organ kontrolujący		
Rodzaj kontroli	Wybierz element.	
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	Wybierz element.	
Organ kontrolujący		
Rodzaj kontroli	Wybierz element.	
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)