

**INFORMACJA  
MONITORUJĄCA Z REALIZACJI BIZNESPLANU/  
INFORMACJA  
PO REALIZACJI OPERACJI**

W ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

*Potwierdzenie przyjęcia przez UM /pieczęć/*

*Liczba dokumentów załączonych przez Beneficjenta wraz z informacją monitorującą*

UM - 6935 - UM /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna zwana dalej UM)

data przyjęcia (dd-mm-rrrr)

(wypełnia UM)

i podpis

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA**

1. Numer Identyfikacyjny

2. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta

3. Rodzaj informacji

(wybierz z listy właściwy rodzaj informacji)

**II. DANE DOTYCZĄCE OPERACJI**

1. Nr umowy

- 6935 - UM /

2. Data zawarcia umowy (w formacie dd-mm-rrrr)

3. Data płatności końcowej/II transzy (w formacie dd-mm-rrrr)

4. Zakres operacji

(wybierz z listy zakres realizowanej operacji)

(wybierz z listy zakres realizowanej operacji)

(wybierz z listy zakres realizowanej operacji)

**III. WERYFIKACJA ZAŁOŻEŃ ORAZ OSIĄGNIĘTYCH WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH MIEJSC PRACY**

**A. Beneficjent otrzymał wsparcie na operację w zakresie podejmowania działalności gospodarczej**

A.1. Beneficjent wykonuje podjętą w ramach operacji działalność i podlega ubezpieczeniu emerytalnemu, ubezpieczeniom rentowym i ubezpieczeniu wypadkowemu na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywanej działalności gospodarczej z zastrzeżeniem wskazanym w § 27 ust. 1ab rozporządzenia 19.2

A.2. Zostało utrzymane co najmniej jedno miejsce pracy, jakie Beneficjent zobowiązany był utworzyć w ramach operacji realizowanej w zakresie podejmowania działalności gospodarczej

*Dezagregacja*

*Kobiety*

*Mężczyźni*

A.3. Liczba utworzonych miejsc pracy, których (zgodnie z umową o przyznaniu pomocy) nie dotyczy obowiązek utrzymania przez łącznie co najmniej 2 lata w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia, w którym upływają 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.

*Dezagregacja*

*Kobiety*

*Mężczyźni*

**B. Beneficjent otrzymał wsparcie na operację w zakresie innym, niż podejmowanie działalności gospodarczej**

B.1. Zostało utrzymane co najmniej jedno miejsce pracy, jakie Beneficjent zobowiązany był utworzyć w ramach operacji realizowanej w zakresie innym, niż podejmowanie działalności gospodarczej z zastrzeżeniem wskazanym w § 27 ust. 1b rozporządzenia 19.2

*Dezagregacja*

*Kobiety*

*Mężczyźni*

B.2. Liczba utworzonych miejsc pracy, których (zgodnie z umową o przyznaniu pomocy) nie dotyczy obowiązek ich utrzymania do dnia, w którym upłynie 3/5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

*Dezagregacja*

*Kobiety*

*Mężczyźni*