



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI LSR

według stanu na 31 grudnia

2024
/rok/

Nazwa LGD	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Nowe Miasto Zielona Góra
Kod LGD	brak
Nr KRS	0001039679
NIP	9292077390
Województwo	lubuskie

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

Sporządził:	Aneta Walczak
Zatwierdził:	Aneta Walczak

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
Na obszarze LGD NMZG były prowadzone spotkania z mieszkańcami mni. Sołtysami i osobami zaangażowanymi w rozwój swojego miejsca zamieszkania Jeleniów, Kiełpin, Jarogniewice, Ochla, Drzonków, Łężyca, Przylep, Zatonie, Barcikowice, Krępa, Jany). W związku ze zmianami dokumentacji oraz harmonogramu wypracowanymi wraz z Instytucją Zarządzającą konieczna była aktualizacja LSR oraz konsultacje do wprowadzanych zmian.
Wdrażanie ^b
W związku ze zmianą dokumentacji i planu działania, po konsultacjach realizacja wskaźników wraz z procesem naboru oraz wyboru grantobiorców została przesunięta na rok 2025.

^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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>

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

W związku z decyzją Instytucji Zarządzającej wskaźniki zostały przesunięte z 2024 roku na 2025.

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 checked="" 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.

Spotkania informacyjno-promocyjne na obszarze objętym LSR. Prowadzenie strony Internetowej oraz FB. Umieszczanie ulotek w świetlicach wiejskich na obszarze objętym LSR. Spotkania indywidualne w godzinach pracy biura.

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

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

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

Krótki czas na wykonywanie działań.

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/

Ścisła współpraca z Urzędem Miasta Zielona Góra oraz z jednostkami podległymi. Prowadzenie mediów społecznościowych Facebook, który ma większy zasięg przekazu wśród młodszych osób.

Część 2. Ewaluacja

Badania ewaluacyjne przeprowadzone i zakończone w roku sprawozdawczym

Liczba badań	1
Numer porządkowy badania	1
Data przeprowadzenia badania	2024-12-01
Podmiot przeprowadzający badanie	
Typ badania	ewaluacja zewnętrzna
Rodzaj badania	bieżące
Temat badania	Działania Lokalnej Grupy Działania i LSR
Ogólny opis badania (czego dotyczyło, jaki okres obejmowało, sposób przeprowadzenia, w tym zastosowane metody badawcze, inne istotne informacje)	Badanie dotyczyło funkcjonowanie Lokalnej Grupy Działania i LSR oraz ocena działań informacyjno-promocyjnych. Badania przeprowadzana były na

	spotkaniach informacyjnych na obszarze LGD NMZG w grudniu 2024 roku. Osoby chętne wypełniały anonimowo ankiety po spotkaniu.
Najważniejsze wyniki badania - w punktach	1. Pozyskane fundusze wpłynęły pozytywnie na problemy społeczne mieszkańców 2. 3. 4.
Najważniejsze zalecenia - w punktach	1. rozszerzyć działania dla młodzieży i dorosłych 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	0
-----------------	---

Numer porządkowy kontroli	Nie przeprowadzono żadnej kontroli	
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	Nie przeprowadzono żadnej kontroli	
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)