*Załącznik nr 1 do Regulaminu Doradztwa*

**PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH 2014 - 2020**

1. **Wypełnia doradca w trakcie świadczenia usługi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** doradcy |  |
| **Imię i Nazwisko / nazwa podmiotu korzystającego z doradztwa** |  |
| **Data** udzielonego doradztwa |  |
| **Dane do kontaktu** beneficjenta/ adres, e-mail, telefon / |  |
| **Zakres doradztwa** / w zakresie jakiego celu / |  |
| **Uwagi/ ustalenia** |  |

………………………………………………………

….……………………………………………………

 **/ Podpis doradcy / / podpis osoby korzystającej z doradztwa /**

1. **Monitoring**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Czy osoba korzystająca z doradztwa złożyła wniosek?*** / jeżeli tak, wpisać numer wniosku / |  |
| ***Czy wniosek został wybrany?*** / jeżeli nie to dlaczego / |  |
| ***Czy została podpisana umowa o przyznaniu pomocy?*** / jeżeli tak numer umowy / |  |
| ***Czy wniosek został zrealizowany i rozliczony?*** / jeżeli tak to podać datę rozliczenia / |  |

**Załącznik nr 1 do Regulaminu doradztwa świadczonego przez pracowników biura Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem przyjęto na Walnym Zebraniu Członków w dniu 08.06.2017 r. uchwałą ………………….**

**-/Przewodniczący Zebrania/-**