



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

ANKIETA

Szanowna Pani / Szanowny Panie,

zapraszamy do wzięcia udziału w anonimowej ankiecie, która ma na celu zebranie opinii społeczności lokalnej na temat wdrażanej Strategii Rozwoju Lokalnego kierowanego przez społeczność na lata 2016-2022 przez Lokalną Grupę Działania „LIWOCZ”. Państwa opinie są dla nas cenną informacją i posłużą do oceny efektywności realizacji w/w strategii. Prosimy o udzielenie odpowiedzi zaznaczając właściwą znakami x, lub wypełniając pole z pytaniem otwartym.

I. FUNKCJONOWANIE LGD „LIWOCZ”

1. W jakim stopniu określiłby/aby Pani/Pan swoją widzę na temat Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „LIWOCZ” (LGD)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bardzo dobrze wiem, czym się zajmuje | <input type="checkbox"/> Ogólnie wiem, czym się zajmuje |
| <input type="checkbox"/> Mniej więcej wiem, czym się zajmuje | <input type="checkbox"/> Nie wiem, czym się zajmuje |

2. Z jakich źródeł dowiedział/ła się Pani/Pan o LGD?

- Internet Prasa Znajomi Wydarzenia organizowane przez LGD Inne, jakie?.....

3. Jakich informacji dotyczących LGD najczęściej Pani/Pan poszukuje?

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ogólne informacje o LGD | <input type="checkbox"/> Możliwość dofinansowania |
| <input type="checkbox"/> Działalność prowadzona przez LGD | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? |
| <input type="checkbox"/> Możliwość uczestnictwa w działaniach prowadzonych przez LGD (np. szkolenia, spotkania) | |

4. Jak ocenia Pani/Pan skuteczność działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez LGD?

(w skali od 1 – wartość najniższa do 5 – wartość najwyższa)

- 1 2 3 4 5

5. Jakie działania Pani/Pana zdaniem przyczyniłyby się do lepszej popularyzacji działalności i wiedzy o LGD?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Imprezy promujące LGD | <input type="checkbox"/> Spotkania w poszczególnych gminach |
| <input type="checkbox"/> Współpraca z mediami lokalnymi | <input type="checkbox"/> Działania prowadzone za pośrednictwem internetu |
| <input type="checkbox"/> Szkolenia dla mieszkańców obszaru LGD | <input type="checkbox"/> Inne działania, jakie?..... |
| <input type="checkbox"/> Materiały informacyjne (foldery, plakaty, ulotki) | |

II. SYTUACJA SPOŁECZNO-GOSPODARCZA OBSZARU LGD

1. Jak ocenia Pani/Pan sytuację społeczno – gospodarczą obszaru LGD?

(w skali od 1 – wartość najniższa do 5 – wartość najwyższa)

- 1 2 3 4 5

2. Jak ocenia Pani/Pan swoje zadowolenie z życia na obszarze LGD?

(w skali od 1 – wartość najniższa do 5 – wartość najwyższa)

- 1 2 3 4 5

3. Co wg Pani/Pana oceny wpłynęłyby na poprawę jakości życia na obszarze LGD?

.....

4. Dodatkowe uwagi, wnioski i opinie:

III. REALIZACJA STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ NA LATA 2016-2022 (LSR)

1. Czy zna Pani/Pan założenia Strategii Rozwoju Lokalnego kierowanego przez społeczność na lata 2016-2022 LGD „LIWOCZ”?

Zdecydowanie tak* Raczej tak* Trudno powiedzieć Raczej nie Zdecydowanie nie

*W przypadku odpowiedzi „Zdecydowanie tak” i „Raczej tak” prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

(w skali od 1 – wartość najniższa do 5 – wartość najwyższa)

	1	2	3	4	5
a) Jak ocenia Pani/Pan przebieg realizacji LSR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Czy wg Pani/Pana oceny realizacja LSR w zakresie rzeczowym i finansowym przebiegała zgodnie z planem i można ją uznać za zadowalającą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Jak ocenia Pani/Pan stosowane lokalne kryteria wyboru (ich dobór, trafność i skuteczność)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Czy wg Pani/Pana oceny procedury naboru, wyboru i realizacji projektów stworzone przez LGD są przyjazne dla wnioskodawców/beneficjentów?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) W jakim stopniu wg Pani/Pana oceny jakość składanych projektów wybieranych we wszystkich obszarach tematycznych wpływa na osiągnięcie wskaźników w zaplanowanym czasie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) W jakim stopniu wg Pani/Pana oceny wybierane projekty przyczyniają się do osiągnięcia celów LSR i w jakim stopniu odpowiadają na potrzeby społeczności z obszaru LGD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Czy wg Pani/Pana przyjęty system wskaźników dostarcza wszystkie potrzebne informacje niezbędne do określenia skuteczności interwencyjnej strategii?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jak ocenia Pani/Pan skuteczność działań biura LGD (animacyjnych, informacyjno-promocyjnych, doradczych)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Jakie zmiany wg Pani/Pana należy wprowadzić w działaniach LGD, by skuteczniej realizowała cele LSR?					
j) Dodatkowe uwagi, wnioski i opinie:					

IV. METRYCZKA

Płeć	Wiek	Miejsce zamieszkania	Wykształcenie	Status zawodowy
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> 15-25 lat <input type="checkbox"/> 26-39 lat <input type="checkbox"/> 40-44 lata <input type="checkbox"/> 45-49 lat <input type="checkbox"/> pow. 50 lat	<input type="checkbox"/> Gmina Brzostek <input type="checkbox"/> Gmina Brzyska <input type="checkbox"/> Gmina Jodłowa <input type="checkbox"/> Gmina Pilzno <input type="checkbox"/> Gmina Skołyszyn	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	<input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Uczeń, student <input type="checkbox"/> Emeryt, rencista <input type="checkbox"/> Inny status, jaki?