**Szanowni Państwo, Mieszkańcy a jednocześnie członkowie organizacji pozarządowych z Gminy Przelewice**

W związku z przystąpieniem do opracowania nowej Strategii Rozwoju Gminy Przelewice na lata 2016-2025, zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniżej przedstawionej ankiety.

**Ankieta ma na celu przedstawienie opinii na temat Gminy, Państwa organizacji widzianej Państwa „oczami”.**

Ma ona niezwykle istotne znaczenie, gdyż powszechność w zakresie wypełniania ankiet przez mieszkańców ma bardzo duży wpływ na jakość gotowego dokumentu / opracowania bowiem daje nam możliwość urealnienia Państwa oczekiwań na cały proces rozwoju.

Co istotne, udział w ankiecie jest ANONIMOWY a wyniki będą przedstawiane wyłącznie w postaci skompilowanej / łącznej pod warunkiem wypełnienia jej całości! Łącznie z metryczką na końcu identyfikującą ogólnie osobę wypełniającą ankietę.

Dlatego prosimy o wpisanie krzyżyka we właściwym polu wyboru co stanowić będzie zarazem Państwa ocenę zachodzących procesów czy obecnego stanu rzeczy.

Odpowiedzi na pytania prosimy wskazać poprzez wstawienie znaku „x” w pola określone dla poszczególnych pytań lub odp. na pytanie pisemnie.

**1. Proszę zaznaczyć właściwy obszar działalności Państwa organizacji pozarządowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Pomoc społeczna |  |
| Działania na rzecz osób niepełnosprawnych |  |
| Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu |  |
| Edukacja i wychowanie |  |
| Ekologia i ochrona zwierząt, ochrona dziedzictwa przyrodniczego |  |
| Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji |  |
| Ochrona i promocja zdrowia |  |
| Profilaktyka uzależnień |  |
| Wspomaganie i/lub zrzeszanie organizacji |  |
| Wspomaganie rozwoju przedsiębiorczości |  |
| Wspomaganie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych |  |
| Inne |  |

2. **Jak ocenia Pan/Pani kondycję swojej organizacji pozarządowej?**

|  |  |
| --- | --- |
| Bardzo dobrze |  |
| Dobrze |  |
| Przeciętnie |  |
| Negatywnie |  |

3. **Jakie są mocne strony Państwa organizacji pozarządowej?**

|  |  |
| --- | --- |
| Wysokie przychody |  |
| Duża liczba członków/pracowników |  |
| Rozpoznawalność organizacji w otoczeniu |  |
| Owocna współpraca ze społecznością lokalną |  |
| Wysokie kwalifikacje pracowników |  |
| Zaangażowanie członków/pracowników |  |
| Realizacja ciekawych projektów |  |
| Inne – Jakie? |  |

4. **Jakie są słabe strony Państwa organizacji pozarządowej?**

|  |  |
| --- | --- |
| Niskie przychody |  |
| Mała liczba członków/pracowników |  |
| Niska rozpoznawalność organizacji w otoczeniu |  |
| Słaba współpraca ze społecznością lokalną |  |
| Niskie kwalifikacje pracowników |  |
| Niskie zaangażowanie członków/pracowników |  |
| Brak realizacji ciekawych projektów 1 |  |
| Inne – Jakie? |  |

5. **Czy widzą Państwo szansę na rozwój regionu dzięki funduszom pozyskiwanym przez organizacje pozarządowe?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| Jeżeli Nie – to dlaczego? |  |

**6. Czy Państwa organizacja pozarządowa dąży do współpracy z samorządem terytorialnym?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| Jeżeli Nie – to dlaczego? |  |

7. **Zaznacz formy współpracy dotyczące Państwa organizacji pozarządowej z samorządem terytorialnym, które są stosowane w gminie?**

|  |  |
| --- | --- |
| Konsultowanie z organizacjami pozarządowymi projektów aktów normatywnych |  |
| Tworzenie wspólnych zespołów – doradczych, opiniujących, inicjatywnych |  |
| Doradztwo i udzielanie organizacjom pomocy merytorycznej w przygotowywaniu projektów i pisaniu wniosków |  |
| Wspieranie akcji promującej przekazywanie 1% podatku dochodowego od osób fizycznych organizacjom pożytku publicznego |  |
| Prowadzenie i udostępnianie bazy danych o organizacjach pozarządowych |  |
| Popularyzacja działalności organizacji pozarządowych |  |
| Inne – Jakie? |  |

**8. Jakie są zgłaszane potrzeby organizacji pozarządowych z Państwa gminy?**

|  |  |
| --- | --- |
| Brak odpowiedniej liczby członków/pracowników/wolontariuszy lub niedostateczne ich kwalifikacje |  |
| Trudności we współpracy, angażowaniu społeczności lokalnej, w nawiązywaniu partnerstw z innymi podmiotami z gminy/spoza gminy |  |
| Trudności we współpracy z samorządem terytorialnym |  |
| Brak środków finansowych na działalność statutową |  |
| Trudności w sprostaniu wszystkim obowiązkom formalnym |  |
| Niewystarczająca liczba szkoleń, doradztwa dla organizacji pozarządowych |  |
| Braki lokalowe lub w wyposażeniu |  |
| Inne – Jakie ? |  |

9. **Propozycja zadania do realizacji w Gminie Przelewice w latach 2016-2025 widziane oczami respondenta**

Proszę wskazać jakie inwestycje wg Pani / Pana powinny być zrealizowane w Gminie Przelewice w najbliższej przyszłości, które mogłyby także wspomóc Pani / Pana działalność?

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

Dziękujemy za udział w ankiecie!