**Szanowni Państwo, Mieszkańcy a jednocześnie przedsiębiorcy 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 mieszkańców – przedsiębiorców na temat Gminy, 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.

Przyjęta dla celów statystycznych skala ocen została wyrażona metodą szkolną w cyfrach od 1 (najgorsza) do 5 (najlepsza). Niektóre z pytań mają także możliwość wpisania odpowiedzi poprzez wstawienie znaku „x” w odpowiednią rubrykę.

1. **Dane o firmie**

Dane o firmie: rok rozpoczęcia działalności, wielkość zatrudnienia, siedziba firmy, miejsce wykonywania działalności, branża

|  |  |
| --- | --- |
| Rok rozpoczęcia działalności |  |
| Do 1989r. |  |
| 1990-2004 |  |
| 2005-2015 |  |
| 2016 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wielkość zatrudnienia |  |
| Działalność jednoosobowa |  |
| Od 2 do 9 pracowników  |  |
| Od 10 do 50 pracowników  |  |
| Od 50 do 250 pracowników  |  |
| Powyżej 250 pracowników |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Siedziba firmy |  |
| Na terenie Gminy Przelewice |  |
| Poza terenem Gminy Przelewice  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce wykonywania działalności  |  |
| Na terenie Gminy Przelewice(wpisać miejscowość)  |  |
| Poza terenem Gminy Przelewice |  |
| Prezentowana branża działalności  |  |
| Handel  |  |
| Usługi  |  |
| Przemysł (wpisać jaki?) |  |
| Budownictwo |  |
| Inne (Jakie?) |  |

1. **Ocena możliwości rozwoju prowadzonej działalności na terenie Gminy Przelewice**

Jak ocena Pani/ Pan możliwości rozwoju działalności gospodarczej na terenie Gminy Przelewice ? Proszę wstawić krzyżyk przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| Bardzo dobrze  |  |
| Dobrze |  |
| Przeciętnie |  |
| Znikome szanse na rozwój działalności  |  |
| Nie widzę żadnych szans na rozwój na tym obszarze |  |

1. **Ocena bieżącej sytuacji finansowej ocenianej firmy**

Proszę wstawić krzyżyk przy właściwej odpowiedzi.

|  |
| --- |
| Moja sytuacja finansowa jest:  |
| Bardzo dobra  |  |
| Dobra  |  |
| Przeciętna  |  |
| Zła  |  |

1. **Korzystanie z zewnętrznych form wsparcia finansowego**

Czy korzystali Państwo w ramach prowadzonej działalności z zewnętrznych źródeł finansowania swojej działalności?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | TAK | NIE |
| Środki komercyjne (pożyczki, kredyty, inne) |  |  |
| Środki UE (w tym RPOWZ, POKL, POIG,  |  |  |
| Dotacje z budżetu Skarbu Państwa (PFRON, Fundusz Pracy, inne) |  |  |
| Inne – proszę wymienić jakie?------------------------------- |  |  |

1. **Propozycja możliwości wsparcia, która byłaby najlepsza dla prowadzonej przez Panią / Pana działalności**

Która z niżej przedstawionych propozycji wsparcia lokalnej działalności byłaby dla prowadzonej przez Panią / Pana działalności korzystna?

|  |  |
| --- | --- |
| Tworzenie stref ekonomicznych |  |
| Zrzeszenie przedsiębiorców, rolników, rzemieślników  |  |
| Wsparcie finansowe przedsiębiorców, rolników, rzemieślników |  |
| Poziom infrastruktury technicznej  |  |
| Poziom infrastruktury logistycznej |  |
| Pomoc formalna przy zakładaniu i prowadzeniu działalności gospodarczej |  |
| Promocja przedsiębiorczości  |  |
| Szkolenia |  |
| Pomoc w znalezieniu dobrej kadry  |  |
| Pomoc w znalezieniu odpowiedniej działki lub nieruchomości |  |
| Inne, jakie? ------------------------------------------------- |  |

1. **Warunki do prowadzenia działalności na terenie Gminy Przelewice**

Proszę wstawić krzyżyk przy właściwej odpowiedzi oceniając zagadnienie od 1 do 5 (przy czym ocena 5 oznacza najlepszą)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pytania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Poziom infrastruktury technicznej |  |  |  |  |  |
| Dostępność gruntów i nieruchomości |  |  |  |  |  |
| Możliwość pozyskania pracowników z odpowiednimi kwalifikacjami  |  |  |  |  |  |
| Koszty prowadzenia działalności rolniczej / pozarolniczej na terenie Gminy Przelewice |  |  |  |  |  |
| Współpraca z samorządem terytorialnym |  |  |  |  |  |

1. **Przeszkody w prowadzeniu działalności na terenie Gminy Przelewice**

Proszę wskazać jakie elementy przeszkadzają wg Pani / Pana w prowadzeniu działalności gospodarczej na terenie Gminy Przelewice ? Proszę wymienić? (np. opłaty, wysokie podatki, brak ulg, brak wsparcia, zaniżony rynek cenowy, narastającą biurokracja, brak specjalistów, inne)

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

1. **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. |

1. **Jak ocenia Pani / Pan podejście samorządu do przedsiębiorstw / podmiotów gospodarczych prowadzących działalność na tym obszarze?**

|  |  |
| --- | --- |
| Brak zaangażowania  |  |
| Neutralne |  |
| Dobra, na właściwym poziomie |  |

Dziękujemy za udział w ankiecie!