
## Kwestionariusz ankiety badania organizacji pozarządowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę podać formę prawną organizacji pozarządowej** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać jedną pozycję z listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Stowarzyszenie  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Fundacja |  | 2 |  |  |  |
|  | związek stowarzyszeń |  | 3 |  |  |  |
|  | podmiot kościoła katolickiego, innego kościoła lub związku wyznaniowego prowadzący działalność pożytku publicznego |  | 4 |  |  |  |
|  | spółdzielnia socjalna |  | 5 |  |  |  |
|  | centrum integracji społecznej |  | 6 |  |  |  |
|  | zakład aktywności zawodowej |  | 7 |  |  |  |
|  | środowiskowy dom samopomocy |  | 8 |  |  |  |
|  | oddział, filia organizacji o zasięgu innym lokalny ( gmina, powiat) |  | 9 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **6**
 | Proszę wskazać zajmowane stanowisko |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Prezes, członek zarządu organizacji | 1 |  | wolontariusz | 4 |  |  |  |  |
|  | Kierownik, lider zespołu | 2 |  | Inne | 5 |  |  |  |  |
|  | samodzielny specjalista | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy jest Pan/Pani przygotowany do rozmowy nt. Państwa organizacji |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1 | Tak | 2 | Nie | 3 | Odmowa odpowiedziKoniec wywiadu |  |  |  |  |

**Informacje ogólne nt. działalności organizacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1**
 | Proszę wskazać rok rozpoczęcia działalności organizacji ( nie rejestracji) ? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę podać rok |  |  |  |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać obszary działalności Pastwa organizacji.** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kultura sztuka  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Sport, rekreacja, hobby |  | 2 |  |  |  |
|  | Edukacja, wychowanie |  | 3 |  |  |  |
|  | Działalność naukowo-badawcza |  | 4 |  |  |  |
|  | Ochrona zdrowia |  | 5 |  |  |  |
|  | Pomoc społeczna i aktywizacja zawodowa |  | 6 |  |  |  |
|  | Ochrona środowiska |  | 7 |  |  |  |
|  | Rozwój lokalny ( społeczny i gospodarczy) |  | 8 |  |  |  |
|  | Wsparcie dla inicjatyw obywatelskich i ngo |  | 9 |  |  |  |
|  | Prawa człowieka |  | 10 |  |  |  |
|  | Religia |  | 11 |  |  |  |
|  | Pracownicze i branżowe |  | 12 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie) |  | 13 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Terytorialny zasięg działalności? |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | gmina  | 1 |  | kraj  | 4 |  |  |  |  |
|  | powiat) | 2 |  | Prowadzenie działalności na skalę międzynarodową | 5 |  |  |  |  |
|  | województwo | 3 |  |  | 6 |  |  |  |  |

**Obszar badawczy – kapitał ludzki organizacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **1**
 | Proszę wskazać ilość członków Państwa organizacji ? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę podać liczbę |  |  |  |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1**
 | Proszę wskazać ilu członków Państwa organizacji aktywnie uczestniczy w pracach organizacji? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę podać liczbę |  |  |  |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy w Państwa organizacji są zatrudniane osoby w jakiejkolwiek formie ( praca, inne) |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tak | 1 | Nie | 2 | Odmowa odpowiedzi | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1**
 | Proszę wskazać ile osób w Państwa organizacji posiada stałe zatrudnienie ( umowa o pracę) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę ilość osób |  |  |  |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1**
 | Proszę wskazać ile osób w Państwa organizacji posiada zatrudnienie na umowę zlecenie, dzieło |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Proszę ilość osób |  |  |  |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ilu członków organizacji jest w wieku |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Do 25 rż |  |   | 46-64 rz |  |  |  |  |
|  |  | 26 -45 rż |  |  | Pow 65 lat |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Czy ilość osób zatrudnionych w jakiejkolwiek formie zmieniła się w odniesieniu do poprzedniego roku? |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zwiększyła się  | 1 |  | Bez zmian  | 4 |  |  |  |  |
|  | Zmniejszyła się | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy w Państwa organizacja korzysta z nieodpłatnej pomocy wolontariuszy ? |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1 | Tak | 2 | Nie | 3 | Odmowa odpowiedzi |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ilu wolontariuszy współpracowało z Państwa organizacją w ostatnich 3 miesiącach |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ilość |  | Odmowa odpowiedzi | 2 |  |  |  |  |
|  | Nie wiem | 1 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Czy ilość osób wolontariuszy w Państwa organizacji w odniesieniu do poprzedniego roku zmieniła się ? |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zwiększyła się  | 1 |  | Bez zmian  | 4 |  |  |  |  |
|  | Zmniejszyła się | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ile osób zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji jest w wieku |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Do 25 rż |  |   | 46-64 rz |  |  |  |  |
|  |  | 26 -45 rż |  |  | Pow 65 lat |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ile osób zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji posiada następujące wykształcenia |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | wyższe |  |   | Zasadnicze zawodowe |  |  |  |  |
|  |  | średnie |  |  | podstawowe |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę ocenić przygotowanie merytoryczne osób stale zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zdecydowanie negatywnie  | 1 |  | Zdecydowanie pozytywnie  | 4 |  |  |  |  |
|  | Raczej negatywnie | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |
|  | Raczej pozytywnie | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**Obszar badawczy odbiorcy usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać grupy odbiorców działalności Pastwa organizacji.** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Osoby niepełnosprawne  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Osoby bezdomne |  | 2 |  |  |  |
|  | Osoby uzależnione |  | 3 |  |  |  |
|  | Osoby bezrobotne |  | 4 |  |  |  |
|  | Więźniowie |  | 5 |  |  |  |
|  | Dzieci i młodzież |  | 6 |  |  |  |
|  | Osoby starsze |  | 7 |  |  |  |
|  | Osoby w trudnej sytuacji materialnej |  | 8 |  |  |  |
|  | Kobiety w trudnej sytuacji |  | 9 |  |  |  |
|  | Rodziny dysfunkcyjne |  | 10 |  |  |  |
|  | Mieszkańcy społeczności lokalnych |  | 11 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie |  | 12 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ile średnio miesięcznie godzin ( w ciągu ostatniego roku) Państwa organizacja świadczy usług na rzecz ich odbiorców? |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Do 10 godzin | 1 |  | 31 – 40 godzin  | 4 |  |  |  |  |
|  | 11 – 20 godzin | 2 |  | 41 i więcej godzin | 5 |  |  |  |  |
|  | 21 – 30 godzin | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać w jaki sposób rozpoznają Państwo potrzeby odbiorców usług |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Badania własne  | 1 |  | Na podstawie rozmów z innymi organizacjami , JST  | 4 |  |  |  |  |
|  | Wykorzystujemy badania i analizy innych podmiotów | 2 |  | Na podstawie rozmów z członkami, pracownikami organizacji | 5 |  |  |  |  |
|  | Na podstawie rozmów z osobami zgłaszającymi się do nas | 3 |  | Rozmowy z osobami znajomymi | 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Inne ( jakie?) | 7 |  |  |  |  |

**Obszar badawczy kapitał społeczny usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z innymi organizacjami pozarządowymi |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Tak | 1 |  | Nie wiem  | 4 |  |  |  |  |
|  | Nie | 2 |  | Odmowa odpowiedzi | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z administracją rządową |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Tak | 1 |  | Nie wiem  | 4 |  |  |  |  |
|  | Nie | 2 |  | Odmowa odpowiedzi | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z administracją samorządową |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Tak | 1 |  | Nie wiem  | 4 |  |  |  |  |
|  | Nie | 2 |  | Odmowa odpowiedzi | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z podmiotami prywatnymi |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Tak | 1 |  | Nie wiem  | 4 |  |  |  |  |
|  | Nie | 2 |  | Odmowa odpowiedzi | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo rozpoznawalność swojej organizacji |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zdecydowanie mała rozpoznawalność | 1 |  | Bardzo duża rozpoznawalność  | 4 |  |  |  |  |
|  | Raczej mała rozpoznawalność | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |
|  | Raczej duża rozpoznawalność | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**Obszar badawczy finansowanie organizacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę wskazać ile w przybliżeniu wynosiły przychody Państwa organizacji w ostatnim roku obrotowym |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Do 10 tys zł | 1 |  | 51 –100 tys zł | 4 |  |  |  |  |
|  | 11 – 50 tys zł | 2 |  | Powyżej 100 tys zł | 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać źródła przychodów działalności Pastwa organizacji.** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Środki JST  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Środki rządowe ( dotacje) |  | 2 |  |  |  |
|  | Fundusze strukturalne UE |  | 3 |  |  |  |
|  | Dotacje od innych organizacji pozarządowych |  | 4 |  |  |  |
|  | Własne środki pracowników lub osób działających w organizacji |  | 5 |  |  |  |
|  | Darowizny |  | 6 |  |  |  |
|  | Wpływy z 1% odpisów |  | 7 |  |  |  |
|  | Odpłatna działalność statutowa |  | 8 |  |  |  |
|  | Działalność gospodarcza |  | 9 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 10 |  |  |  |
|  | Nie wiem |  | 11 |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi |  | 12 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać orientacyjnie wielkość ( oszacować w %) poszczególnych źródeł przychodów działalności Pastwa organizacji.** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i obok w ramkach kwotę :  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Środki JST  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Środki rządowe ( dotacje) |  | 2 |  |  |  |
|  | Fundusze strukturalne UE |  | 3 |  |  |  |
|  | Dotacje od innych organizacji pozarządowych |  | 4 |  |  |  |
|  | Własne środki pracowników lub osób działających w organizacji |  | 5 |  |  |  |
|  | Darowizny |  | 6 |  |  |  |
|  | Wpływy z 1% ospisów |  | 7 |  |  |  |
|  | Odpłatna działalność statutowa |  | 8 |  |  |  |
|  | Działalność gospodarcza |  | 9 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 10 |  |  |  |
|  | Nie wiem |  | 11 |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi |  | 12 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy w ostatnich 3 latach ubiegli się Państwo o wsparcie funduszy UE |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tak | 1 | Nie | 2 | Odmowa odpowiedzi | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Proszę określić sytuację lokalową Państwa organizacji |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać maksymalnie dwie odpowiedzi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Posiadamy własny lokal | 1 |  | Niw mamy siedziby w oddzielnymlokalu | 4 |  |  |  |  |
|  | Posiadamy lokal udostępniony przez JST | 2 |  | Inne jakie | 5 |  |  |  |  |
|  | Posiadamy lokal udostępniony na preferencyjnych warunkach  | 3 |  | Trudno powiedzieć | 6 |  |  |  |  |
|  | Wynajmujemy lokal na komercyjnych warunkach | 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**Obszar badawczy potrzeby organizacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać z jakich źródeł korzystacie Państwo poszukując informacji koniecznych do działalności Pastwa organizacji.** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rozmowy z znajomymi  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Kontakty z osobami pracującymi na rzecz sektora NGO |  | 2 |  |  |  |
|  | Strony internetowe poświęcone sektorowi NGO |  | 3 |  |  |  |
|  | Czasopisma branżowe - NGO |  | 4 |  |  |  |
|  | Prasa |  | 5 |  |  |  |
|  | Instytucje wdrażające fundusze UE |  | 6 |  |  |  |
|  | Publikacje, przewodniki |  | 7 |  |  |  |
|  | Odpłatna działalność statutowa |  | 8 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 9 |  |  |  |
|  | Nie wiem |  | 10 |  |  |  |
|  | Odmowa odpowiedzi |  | 11 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać i ocenić problemy z którymi spotykają się organizacje pozarządowe** |  |  |  |  |
|  | Prosimy każdy z wariantów w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza taki problem nie istnieje, a 5 bardzo poważny problem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Niewystarczające środki finansowe  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Konflikty interesów w środowisku lokalnym |  | 2 |  |  |  |
|  | Brak wiedzy i umiejętności członków organizacji |  | 3 |  |  |  |
|  | Brak pracowników |  | 4 |  |  |  |
|  | Problemy z komunikacją współpracą w zespole |  | 5 |  |  |  |
|  | Konieczność dopasowania do tych działań, na które jest finansowanie – odchodzenie od pierwotnej misji |  | 6 |  |  |  |
|  | Niewystarczająca współpraca z innymi NGO |  | 7 |  |  |  |
|  | Niewystarczająca współpraca z jednostkami z sektora publicznego |  | 8 |  |  |  |
|  | Trudność wymagań formalnych w konkursach o dotacje |  | 9 |  |  |  |
|  | Trudności w zarządzaniu |  | 10 |  |  |  |
|  | Oparcie działalności tylko na jednej osobie - liderze |  | 11 |  |  |  |
|  | Niewystarczająca znajomość przepisów prawa |  | 12 |  |  |  |
|  | Zależność finansowa od sektora publicznego |  | 13 |  |  |  |
|  | Biurokracja w organizacji oraz brak spontanicznych działań |  | 14 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy w ostatnim roku Państwa organizacja korzystała ze wsparcia dla organizacji pozarządowych ? |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tak | 1 | Nie (proszę pominąć kolejne pytanie) | 2 | Nie wiem | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać dlaczego nie korzystaliście Państwo z Pomocy skierowanej dla organizacji pozarządowych** |  |  |  |  |
|  | Prosimy każdy z wariantów w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza taki problem nie istnieje, a 5 bardzo poważny problem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Brak potrzeby |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | W najbliższej okolicy nie ma takiej organizacji |  | 2 |  |  |  |
|  | Usługi których wiedzieliśmy nie odpowiadają naszym potrzebom |  | 3 |  |  |  |
|  | Nie spełniamy warunków aby uzyskać wsparcie |  | 4 |  |  |  |
|  | Usługi oferowane przez organizacje wspomagające NGO były słabej jakości |  | 5 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie?) |  | 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Czy obecnie chcielibyście Państwo skorzystać z bezpłatnej pomocy wspierającej działalność Państwa organizacji |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zdecydowanie nie | 1 |  | Zdecydowanie tak  | 4 |  |  |  |  |
|  | Raczej nie | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |
|  | Raczej tak | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać formę z jakiej pomocy chcielibyście Państwo skorzystać** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Szkolenia  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Doradztwo konsultacje |  | 2 |  |  |  |
|  | Pomoc w uzyskaniu informacji |  | 3 |  |  |  |
|  | Pomoc we współpracy z innymi NGO |  | 4 |  |  |  |
|  | Reprezentacja wobec administracji publicznej |  | 5 |  |  |  |
|  | Użyczenie sprzętu |  | 6 |  |  |  |
|  | Wsparcie finansowe |  | 7 |  |  |  |
|  | Wsparcie w działalności odpłatnej |  | 8 |  |  |  |
|  | Zindywidualizowane doradztwo, coaching prowadzone na rzecz Państwa organizacji |  | 9 |  |  |  |
|  | komputer w organizacji obsługa podstawowych programów |  | 10 |  |  |  |
|  | Wolontariat |  | 11 |  |  |  |
|  | Pracownicy |  | 12 |  |  |  |
|  | uzyskanie statusu opp - prawne aspekty funkcjonowania fundacji i stowarzyszeń |  | 13 |  |  |  |
|  | prawidłowe opisanie oferty, sprawozdania, załączniki |  | 14 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 14 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | **Proszę wskazać jaka infrastruktura była konieczna w rozwoju organizacji** |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać wszystkie możliwe pozycje z podanej listy i zaznaczy c w ramkach obok: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sala na spotkania |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Stanowisko biurowe |  | 2 |  |  |  |
|  | Skrytka korespondencyjna |  | 3 |  |  |  |
|  | Adres siedziby |  | 4 |  |  |  |
|  | Inne (jakie?) |  | 5 |  |  |  |
|  | Stanowisko biurowe |  | 7 |  |  |  |
|  | Komputer/laptop |  | 9 |  |  |  |
|  | internet |  | 10 |  |  |  |
|  | Telefon, fax |  | 11 |  |  |  |
|  | drukarka |  | 13 |  |  |  |
|  | ksero |  | 14 |  |  |  |
|  | Artykuły biurowe |  | 15 |  |  |  |
|  | Rzutnik multimedialny |  | 16 |  |  |  |
|  | Szafka na dokumentację |  | 17 |  |  |  |
|  | Samochód |  | 18 |  |  |  |

**Obszar ocena działalności organizacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem zasobów finansowych |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem posiadanych warunków lokalowych |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem infrastruktury technicznej |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem liczby pracowników |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem liczby wolontariuszy |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem kompetencji kadry zarządzającej |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem kompetencji osób zaangażowanych w działania organizacji |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Bardzo źle | 1 |  | Dobrze  | 4 |  |  |  |  |
|  | Źle | 2 |  | Bardzo dobrze | 5 |  |  |  |  |
|  | Ani dobrze ani źle | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy Pana/ Pani organizacja angażuje się w życie gminy/powiatu? |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tak | 1 | Nie | 2 | Nie wiem | 3 |  |  |  |  |  |

Jeżeli tak to w jaką ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. 6
 | Czy uważa Pan/Pani, że Pana/ Pani organizacja ma wpływ na to, co dzieje się w gminie? |  |  |  |  |
|  | Proszę wskazać jedną odpowiedź |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Zdecydowanie nie | 1 |  | Zdecydowanie tak  | 4 |  |  |  |  |
|  | Raczej nie | 2 |  | Trudno powiedzieć | 5 |  |  |  |  |
|  | Raczej tak | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. **1**
 | Czy Pana/ Pani organizacja współpracuje z Urzędem Gminy/Miasta/Powiatu? |  |  |  |  |
|  | *Proszę wskazać jedną odpowiedź* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tak | 1 | Nie | 2 | Nie wiem | 3 |  |  |  |  |  |

**1. Na czym polega ta współpraca?**

…...............................................................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | Z kim Państwo chętnie współpracujecie? |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Biznes |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  Media |  | 2 |  |  |  |
|  |  Kościół |  | 3 |  |  |  |
|  | Radni |  | 4 |  |  |  |
|  |  Urzędy |  | 5 |  |  |  |
|  |  Szkoły |  | 6 |  |  |  |
|  |  Inne organizacje pozarządowe |  | 7 |  |  |  |
|  |  Osoby prywatne: |  | 8 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 9 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | Z kim chcielibyście współpracować, aby efektywniej realizować cele? |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Biznes |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  Media |  | 2 |  |  |  |
|  |  Kościół |  | 3 |  |  |  |
|  | Radni |  | 4 |  |  |  |
|  |  Urzędy |  | 5 |  |  |  |
|  |  Szkoły |  | 6 |  |  |  |
|  |  Inne organizacje pozarządowe |  | 7 |  |  |  |
|  |  Osoby prywatne: |  | 8 |  |  |  |
|  | Inne ( jakie ?) |  | 9 |  |  |  |

**2. Jakie zadanie publiczne chcieliby państwo zrealizować w roku 2012 w ramach programu współpracy gminy/powiatu z organizacjami pozarządowymi?**

*(Można podać kilka propozycji)*

*Nazwa zadania 1:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cechy/ elementy charakterystyczne/ forma zadania 1:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa zadania 2:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cechy/ elementy charakterystyczne/ forma zadania 2:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **3**
 | Jakie formy współpracy z gminą/powiatem interesują państwa najbardziej? |  |  |  |  |
|  | Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | konsultacje/ porady, |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | informacje dla NGO na stronie internetowej gminy/powiatu |  | 2 |  |  |  |
|  | artykuły tematyczne w prasie lokalnej  |  | 3 |  |  |  |
|  | szkolenia/ konferencje,  |  | 4 |  |  |  |
|  | udzielanie pomocy w pozyskiwaniu środków finansowych na realizację zadań publicznych z innych źródeł niż dotacja JST, w tym środków z Unii Europejskiej,  |  | 5 |  |  |  |
|  | promocja działalności organizacji uczestniczących w realizacji programu na stronach internetowych, poprzez utworzenie „bazy dobrych praktyk”,  |  | 6 |  |  |  |
|  | udzielanie pomocy w zakresie nawiązywania kontaktów międzynarodowych,  |  | 7 |  |  |  |
|  | inne (proszę wymienić jaka forma współpracy) |  | 8 |  |  |  |