



Kwestionariusz ankiety badania organizacji pozarządowych

1. Proszę podać formę prawną organizacji pozarządowej

Prosimy wybrać jedną pozycję z listy i wpisać w ramkach obok:

Stowarzyszenie	<input type="text"/>	1
Fundacja	<input type="text"/>	2
związek stowarzyszeń	<input type="text"/>	3
podmiot kościoła katolickiego, innego kościoła lub związku wyznaniowego prowadzący działalność pożytku publicznego	<input type="text"/>	4
spółdzielnia socjalna	<input type="text"/>	5
centrum integracji społecznej	<input type="text"/>	6
zakład aktywności zawodowej	<input type="text"/>	7
środowiskowy dom samopomocy	<input type="text"/>	8
oddział, filia organizacji o zasięgu innym lokalny (gmina, powiat)	<input type="text"/>	9

1. Proszę wskazać zajmowane stanowisko

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Prezes, członek zarządu organizacji	<input type="text"/>	1	wolontariusz	<input type="text"/>	4
Kierownik, lider zespołu	<input type="text"/>	2	Inne	<input type="text"/>	5
samodzielny specjalista	<input type="text"/>	3		<input type="text"/>	

2. Czy jest Pan/Pani przygotowany do rozmowy nt. Państwa organizacji

Proszę wskazać jedną odpowiedź

1 Tak

2 Nie

3 Odmowa odpowiedzi
Koniec wywiadu



Informacje ogólne nt. działalności organizacji

2. Proszę wskazać rok rozpoczęcia działalności organizacji (nie rejestracji)?

Proszę podać rok

Odmowa odpowiedzi

3. Proszę wskazać obszary działalności Pastwa organizacji.

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Kultura sztuka	<input type="checkbox"/>	1
Sport, rekreacja, hobby	<input type="checkbox"/>	2
Edukacja, wychowanie	<input type="checkbox"/>	3
Działalność naukowo-badawcza	<input type="checkbox"/>	4
Ochrona zdrowia	<input type="checkbox"/>	5
Pomoc społeczna i aktywizacja zawodowa	<input type="checkbox"/>	6
Ochrona środowiska	<input type="checkbox"/>	7
Rozwój lokalny (społeczny i gospodarczy)	<input type="checkbox"/>	8
Wsparcie dla inicjatyw obywatelskich i ngo	<input type="checkbox"/>	9
Prawa człowieka	<input type="checkbox"/>	10
Religia	<input type="checkbox"/>	11
Pracownicze i branżowe	<input type="checkbox"/>	12
Inne (jakie)	<input type="checkbox"/>	13

4. Terytorialny zasięg działalności?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

gmina	<input type="checkbox"/>	1
powiat)	<input type="checkbox"/>	2
województwo	<input type="checkbox"/>	3

kraj	<input type="checkbox"/>	4
Prowadzenie działalności na skalę międzynarodową	<input type="checkbox"/>	5
	<input type="checkbox"/>	6



Obszar badawczy – kapitał ludzki organizacji

■ Proszę wskazać ilość członków Państwa organizacji ?

Proszę podać liczbę

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę wskazać ilu członków Państwa organizacji aktywnie uczestniczy w pracach organizacji?

Proszę podać liczbę

Odmowa odpowiedzi

1. Czy w Państwa organizacji są zatrudniane osoby w jakiegokolwiek formie (praca, inne)

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak

Nie

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę wskazać ile osób w Państwa organizacji posiada stałe zatrudnienie (umowa o pracę)

Proszę ilość osób

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę wskazać ile osób w Państwa organizacji posiada zatrudnienie na umowę zlecenie, dzieło

Proszę ilość osób

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę wskazać ilu członków organizacji jest w wieku

<input type="text"/>	Do 25 rż	<input type="text"/>	46-64 rż
<input type="text"/>	26 -45 rż	<input type="text"/>	Pow 65 lat

1. Czy ilość osób zatrudnionych w jakiegokolwiek formie zmieniła się w odniesieniu do poprzedniego roku?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zwiększyła się	<input type="text" value="1"/>	Bez zmian	<input type="text" value="4"/>
Zmniejszyła się	<input type="text" value="2"/>	Trudno powiedzieć	<input type="text" value="5"/>



3. Czy w Państwa organizacja korzysta z nieodpłatnej pomocy wolontariuszy ?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak

Nie

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę wskazać ile wolontariuszy współpracowało z Państwa organizacją w ostatnich 3 miesiącach

Proszę wskazać jedną odpowiedź

	Ilość
Nie wiem	1

	Odmowa odpowiedzi	2

1. Czy ilość osób wolontariuszy w Państwa organizacji w odniesieniu do poprzedniego roku zmieniła się ?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zwiększyła się	1
Zmniejszyła się	2

Bez zmian	4
Trudno powiedzieć	5

2. Proszę wskazać ile osób zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji jest w wieku

	Do 25 rż
	26 -45 rż

	46-64 rż
	Pow 65 lat

1. Proszę wskazać ile osób zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji posiada następujące wykształcenia

	wyższe
	średnie

	Zasadnicze zawodowe
	podstawowe

1. Proszę ocenić przygotowanie merytoryczne osób stale zaangażowanych w bezpośrednią działalność Państwa organizacji

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zdecydowanie negatywnie	1
Raczej negatywnie	2
Raczej pozytywnie	3

Zdecydowanie pozytywnie	4
Trudno powiedzieć	5



Obszar badawczy odbiorcy usług

1. Proszę wskazać grupy odbiorców działalności Państwa organizacji.

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Osoby niepełnosprawne	<input type="checkbox"/>	1
Osoby bezdomne	<input type="checkbox"/>	2
Osoby uzależnione	<input type="checkbox"/>	3
Osoby bezrobotne	<input type="checkbox"/>	4
Więźniowie	<input type="checkbox"/>	5
Dzieci i młodzież	<input type="checkbox"/>	6
Osoby starsze	<input type="checkbox"/>	7
Osoby w trudnej sytuacji materialnej	<input type="checkbox"/>	8
Kobiety w trudnej sytuacji	<input type="checkbox"/>	9
Rodziny dysfunkcyjne	<input type="checkbox"/>	10
Mieszkańcy społeczności lokalnych	<input type="checkbox"/>	11
Inne (jakie	<input type="checkbox"/>	12

1. 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	<input type="checkbox"/>	1
11 – 20 godzin	<input type="checkbox"/>	2
21 – 30 godzin	<input type="checkbox"/>	3

31 – 40 godzin	<input type="checkbox"/>	4
41 i więcej godzin	<input type="checkbox"/>	5

2. Proszę wskazać w jaki sposób rozpoznają Państwo potrzeby odbiorców usług

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Badania własne	<input type="checkbox"/>	1
Wykorzystujemy badania i analizy innych podmiotów	<input type="checkbox"/>	2
Na podstawie rozmów z osobami zgłaszającymi się do nas	<input type="checkbox"/>	3
	<input type="checkbox"/>	

Na podstawie rozmów z innymi organizacjami , JST	<input type="checkbox"/>	4
Na podstawie rozmów z członkami, pracownikami organizacji	<input type="checkbox"/>	5
Rozmowy z osobami znajomymi	<input type="checkbox"/>	6
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	7



Obszar badawczy kapitał społeczny usług

1. Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z innymi organizacjami pozarządowymi

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak	1
Nie	2

Nie wiem	4
Odmowa odpowiedzi	5

1. Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z administracją rządową

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak	1
Nie	2

Nie wiem	4
Odmowa odpowiedzi	5

1. Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z administracją samorządową

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak	1
Nie	2

Nie wiem	4
Odmowa odpowiedzi	5

1. Proszę wskazać, czy organizacja współpracowała w ciągu ostatniego roku z podmiotami prywatnymi

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak	1
Nie	2

Nie wiem	4
Odmowa odpowiedzi	5

1. Jak oceniają Państwo rozpoznawalność swojej organizacji

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zdecydowanie mała rozpoznawalność	1
Raczej mała rozpoznawalność	2
Raczej duża rozpoznawalność	3

Bardzo duża rozpoznawalność	4
Trudno powiedzieć	5



Obszar badawczy finansowanie organizacji

1. 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. Proszę wskazać źródła przychodów działalności Państwa organizacji.

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Środki JST	<input type="checkbox"/>	1
Środki rządowe (dotacje)	<input type="checkbox"/>	2
Fundusze strukturalne UE	<input type="checkbox"/>	3
Dotacje od innych organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/>	4
Własne środki pracowników lub osób działających w organizacji	<input type="checkbox"/>	5
Darowizny	<input type="checkbox"/>	6
Wpływy z 1% odpisów	<input type="checkbox"/>	7
Odpłatna działalność statutowa	<input type="checkbox"/>	8
Działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/>	9
Inne (jakie ?)	<input type="checkbox"/>	10
Nie wiem	<input type="checkbox"/>	11
Odmowa odpowiedzi	<input type="checkbox"/>	12

1. Proszę wskazać orientacyjnie wielkość (oszacować w %) poszczególnych źródeł przychodów działalności Państwa organizacji.

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i obok w ramkach kwotę :

Środki JST	<input type="text"/>	1
Środki rządowe (dotacje)	<input type="text"/>	2
Fundusze strukturalne UE	<input type="text"/>	3
Dotacje od innych organizacji pozarządowych	<input type="text"/>	4
Własne środki pracowników lub osób działających w organizacji	<input type="text"/>	5
Darowizny	<input type="text"/>	6
Wpływy z 1% odpisów	<input type="text"/>	7
Odpłatna działalność statutowa	<input type="text"/>	8
Działalność gospodarcza	<input type="text"/>	9
Inne (jakie ?)	<input type="text"/>	10
Nie wiem	<input type="text"/>	11
Odmowa odpowiedzi	<input type="text"/>	12



1. Czy w ostatnich 3 latach ubiegli się Państwo o wsparcie funduszy UE

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak

Nie

Odmowa odpowiedzi

1. Proszę określić sytuację lokalową Państwa organizacji

Proszę wskazać maksymalnie dwie odpowiedzi

Posiadamy własny lokal	1
Posiadamy lokal udostępniony przez JST	2
Posiadamy lokal udostępniony na preferencyjnych warunkach	3
Wynajmujemy lokal na komercyjnych warunkach	4

Niemy siedziby w oddzielnym lokalu	4
Inne jakie	5
Trudno powiedzieć	6

Obszar badawczy potrzeby organizacji

1. Proszę wskazać z jakich źródeł korzystacie Państwo poszukując informacji koniecznych do działalności Państwa organizacji.

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Rozmowy z znajomymi	<input type="text"/>	1
Kontakty z osobami pracującymi na rzecz sektora NGO	<input type="text"/>	2
Strony internetowe poświęcone sektorowi NGO	<input type="text"/>	3
Czasopisma branżowe - NGO	<input type="text"/>	4
Prasa	<input type="text"/>	5
Instytucje wdrażające fundusze UE	<input type="text"/>	6
Publikacje, przewodniki	<input type="text"/>	7
Odpłatna działalność statutowa	<input type="text"/>	8
Inne (jakie ?)	<input type="text"/>	9
Nie wiem	<input type="text"/>	10
Odmowa odpowiedzi	<input type="text"/>	11



1. 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. 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. 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. Czy obecnie chcielibyście Państwo skorzystać z bezpłatnej pomocy wspierającej działalność Państwa organizacji

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zdecydowanie nie	1
Raczej nie	2
Raczej tak	3

Zdecydowanie tak	4
Trudno powiedzieć	5



1. Proszę wskazać formę z jakiej pomocy chcielibyście Państwo skorzystać

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Szkolenia	<input type="checkbox"/>	1
Doradztwo konsultacje	<input type="checkbox"/>	2
Pomoc w uzyskaniu informacji	<input type="checkbox"/>	3
Pomoc we współpracy z innymi NGO	<input type="checkbox"/>	4
Reprezentacja wobec administracji publicznej	<input type="checkbox"/>	5
Użyczenie sprzętu	<input type="checkbox"/>	6
Wsparcie finansowe	<input type="checkbox"/>	7
Wsparcie w działalności odpłatnej	<input type="checkbox"/>	8
Zindywidualizowane doradztwo, coaching prowadzone na rzecz Państwa organizacji	<input type="checkbox"/>	9
komputer w organizacji obsługa podstawowych programów	<input type="checkbox"/>	10
Wolontariat	<input type="checkbox"/>	11
Pracownicy	<input type="checkbox"/>	12
uzyskanie statusu opp - prawne aspekty funkcjonowania fundacji i stowarzyszeń	<input type="checkbox"/>	13
prawidłowe opisanie oferty, sprawozdania, załączniki	<input type="checkbox"/>	14
Inne (jakie ?)	<input type="checkbox"/>	14

1. Proszę wskazać jaka infrastruktura była konieczna w rozwoju organizacji

Prosimy wybrać wszystkie możliwe pozycje z podanej listy i zaznaczyć c w ramkach obok:

Sala na spotkania	<input type="checkbox"/>	1
Stanowisko biurowe	<input type="checkbox"/>	2
Skrytka korespondencyjna	<input type="checkbox"/>	3
Adres siedziby	<input type="checkbox"/>	4
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	5
Stanowisko biurowe	<input type="checkbox"/>	7
Komputer/laptop	<input type="checkbox"/>	9
internet	<input type="checkbox"/>	10
Telefon, fax	<input type="checkbox"/>	11
drukarka	<input type="checkbox"/>	13
ksero	<input type="checkbox"/>	14
Artykuły biurowe	<input type="checkbox"/>	15
Rzutnik multimedialny	<input type="checkbox"/>	16
Szafka na dokumentację	<input type="checkbox"/>	17
Samochód	<input type="checkbox"/>	18



Obszar ocena działalności organizacji

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem zasobów finansowych

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem posiadanych warunków lokalowych

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem infrastruktury technicznej

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem liczby pracowników

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem liczby wolontariuszy

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem kompetencji kadry zarządzającej

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5



1. Jak oceniają Państwo swoją organizację pod względem kompetencji osób zaangażowanych w działania organizacji

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Bardzo źle	1
Źle	2
Ani dobrze ani źle	3

Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

1. Czy Pana/ Pani organizacja angażuje się w życie gminy/powiatu?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak 1 Nie 2 Nie wiem 3 3

Jeżeli tak to w jaką ?

1. Czy uważa Pan/Pani, że Pana/ Pani organizacja ma wpływ na to, co dzieje się w gminie?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Zdecydowanie nie	1
Raczej nie	2
Raczej tak	3

Zdecydowanie tak	4
Trudno powiedzieć	5

1. Czy Pana/ Pani organizacja współpracuje z Urzędem Gminy/Miasta/Powiatu?

Proszę wskazać jedną odpowiedź

Tak 1 Nie 2 Nie wiem 3 3

1. Na czym polega ta współpraca?

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

1. Z kim Państwo chętnie współpracujecie?

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Biznes	<input type="checkbox"/>	1
Media	<input type="checkbox"/>	2
Kościół	<input type="checkbox"/>	3
Radni	<input type="checkbox"/>	4
Urzędy	<input type="checkbox"/>	5
Szkoły	<input type="checkbox"/>	6
Inne organizacje pozarządowe	<input type="checkbox"/>	7
Osoby prywatne:	<input type="checkbox"/>	8
Inne (jakie ?)	<input type="checkbox"/>	9



1. Z kim chcielibyście współpracować, aby efektywniej realizować cele?

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

Biznes	<input type="checkbox"/>	1
Media	<input type="checkbox"/>	2
Kościół	<input type="checkbox"/>	3
Radni	<input type="checkbox"/>	4
Urzędy	<input type="checkbox"/>	5
Szkoły	<input type="checkbox"/>	6
Inne organizacje pozarządowe	<input type="checkbox"/>	7
Osoby prywatne:	<input type="checkbox"/>	8
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	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. Jakie formy współpracy z gminą/powiatem interesują państwa najbardziej?

Prosimy wybrać najwyżej trzy pozycje z podanej listy i wpisać w ramkach obok:

konsultacje/ porady,	<input type="checkbox"/>	1
informacje dla NGO na stronie internetowej gminy/powiatu	<input type="checkbox"/>	2
artykuły tematyczne w prasie lokalnej	<input type="checkbox"/>	3
szkolenia/ konferencje,	<input type="checkbox"/>	4
udzielanie pomocy w pozyskiwaniu środków finansowych na realizację zadań publicznych z innych źródeł niż dotacja JST, w tym środków z Unii Europejskiej,	<input type="checkbox"/>	5
promocja działalności organizacji uczestniczących w realizacji programu na stronach internetowych, poprzez utworzenie „bazy dobrych praktyk”,	<input type="checkbox"/>	6
udzielanie pomocy w zakresie nawiązywania kontaktów międzynarodowych,	<input type="checkbox"/>	7
inne (proszę wymienić jaka forma współpracy)	<input type="checkbox"/>	8