

**KWESTIONARIUSZ NA POTRZEBY LSR 2014-2020 (LGD w Wąpielsku)**

*Szanowni Państwo,*

„Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Północ” (LGD) opracowuje „**Lokalną Strategię Rozwoju na lata 2014-2020”** (LSR).

Jest to bardzo ważny dokument, od którego zapisów będzie zależało to, na co zostanie wydana **znacząca ilość środków UE** przewidziana na lata 2014-2020 dla gmin: **Brzuze, Rogowo, Rypin (gmina wiejska i miasto), Skrwilno i Wąpielsk**.

W związku z tym prosimy o wypełnienie tego kwestionariusza ankiety, gdzie możecie Państwo **typować te działania**, których realizacja będzie finansowana z budżetu LGD na lata 2014-2020.

Prośbę kierujemy przede wszystkim do **mieszkańców obszaru LGD**; **osób, reprezentujących** **instytucje, organizacje publiczne, społeczne bądź gospodarcze**, działające na terenie ww. gmin członkowskich, a także do tych z Państwa, którzy w jakikolwiek inny **sposób są lub byli związani z LGD bądź otrzymali wsparcie z LGD**.

Każdy wypełniony kwestionariusz jest dla nas bardzo cenny i będzie wykorzystany w opracowanej strategii.

**Dziękujemy za poświęcony czas!**

***Zespół ds. Opracowania LSR 2014-2020***

Biuro: Wąpielsk, 87-337 Wąpielsk (w budynku Gminnego Ośrodka Kultury)

[www.elgd.pl](http://www.elgd.pl)

tel. (56) 493 83 21 wew.33

e-mail: dobrzyniacy@wp.pl

*-------------------------------------------------------------*

***PROSZĘ WYBRAĆ ODPOWIEDŹ POPRZEZ WSTAWIENIE*  *W KRATCE***

|  |
| --- |
| 1. Proszę wybrać **maksymalnie 3 cele**, które w Pana(i) przekonaniu powinna realizować LSR w latach 2014-2020 na obszarze gmin członkowskich LGD:
 |
|  | Wspieranie i rozwój przedsiębiorczości  |
|  | Tworzenie pozarolniczych miejsc pracy  |
|  | Wspieranie i rozwój turystyki (w tym agroturystyki) |
|  | Wspieranie i rozwój produktów lokalnych |
|  | Inwestycje w badania i innowacje |
|  | Rozwój energii ze źródeł odnawialnych  |
|  | Rozwój gospodarki niskoemisyjnej |
|  | Poprawa gospodarki odpadami |
|  | Rozwój i wykorzystanie walorów naturalnych, kulturowych, historycznych |
|  | Poprawa infrastruktury komunikacyjnej (np. drogi, chodniki, ścieżki rowerowe) |
|  | Rozwój żłobków  |
|  | Rozwój edukacji przedszkolnej |
|  | Rozwój edukacji zawodowej |
|  | Wspieranie ochrony zdrowia |
|  | Wspieranie i aktywizacja seniorów |
|  | Walka z wykluczeniem społecznym (np. niepełnosprawnych, osób 50+, kobiet) |
|  | Aktywizacja zawodowa |
|  | Inne cele (proszę wpisać:………………………………………………………….....……………………………...…………………………………………………………...) |
|  | Nie wiem |

|  |
| --- |
| 1. Proszę wybrać **maksymalnie 2 grupy docelowe**, które wg Pana(i) należy priorytetowo objąć wsparciem w ramach LSR na lata 2014-2020 na terenie gmin członkowskich LGD.
 |
|  | Długotrwale bezrobotni |
|  | Niepełnosprawni |
|  | Osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych |
|  | Kobiety  |
|  | Osoby w wieku 50+ |
|  | Przedsiębiorcy |
|  | Rolnicy  |
|  | Organizacje społeczne, pozarządowe |
|  | Samorządy |
|  | Inna grupa (proszę wpisać: …….………………………………………………..………) |
|  | Nie wiem |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać **maksymalnie 3 słabe strony**, które cechują obszar LGD:
 |
| UWAGA! Słabe strony mogą dotyczyć sfery kulturalnej, społecznej, ekonomicznej, szkolnictwa, infrastruktury i wielu innych, jak np.:- brak/niewystarczająca ilość ofert pracy na lokalnym rynku,- rolniczy charakter LGD,- słabo rozwinięta infrastruktura komunikacyjna (np. drogi, chodniki),- słabo rozwinięta infrastruktura techniczna (np. wodociąg, kanalizacja, gaz),- niedostateczne wykorzystanie położenia i walorów obszaru,- brak lub zbyt mała liczba gospodarstwa agroturystycznych,- brak lub słabo rozwinięte instytucje wspierające przedsiębiorstwa,- brak lub słaba promocja obszaru gminy,- niskie kwalifikacje zawodowe lokalnej społeczności,- inne… |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać **maksymalnie 3 zagrożenia**, które wpływają na obszar LGD:
 |
| UWAGA! Zagrożenia mogą dotyczyć sfery kulturalnej, społecznej, demograficznej, ekonomicznej, szkolnictwa, infrastruktury i wielu innych, jak np.:- migracje zarobkowe młodych osób do miast/za granicę,- coraz niższa opłacalność produkcji rolnej,- coraz większa konkurencja gospodarcza spoza LGD,- starzenie się społeczeństwa,- inne… |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać **maksymalnie 3 silne strony**, które cechują obszar LGD:
 |
| UWAGA! Silne strony mogą dotyczyć sfery kulturalnej, społecznej, ekonomicznej, szkolnictwa, infrastruktury i wielu innych, jak np.:- wysokie walory turystyczne,- bogactwo walorów naturalnych, historycznych, kulturowych,- dobrze funkcjonujące instytucje publiczne,- różnorodność organizacji pozarządowych,- dobrze rozwinięte usługi hotelarskie,- wysoko wykwalifikowana społeczność,- inne… |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać **maksymalnie 3 szanse**, które wpływają na obszar LGD:
 |
| UWAGA! Szanse mogą dotyczyć sfery kulturalnej, społecznej, ekonomicznej, szkolnictwa, infrastruktury i wielu innych, jak np.:- bliskość dużych aglomeracji miejskich,- wzrost konsumpcji produktów rolnych,- napływ środków finansowych z UE,- coraz większa aktywność turystyczna w Polsce,- coraz większa popularność zdrowego stylu życia,- inne… |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać i krótko uzasadnić **maksymalnie 3 zadania/operacje**, które Pana(i) zdaniem należy w zrealizować z budżetu w ramach LSR na lata 2014-2020:
 |
| UWAGA! Proszę o jak największe precyzowanie formułowanych zadań/operacji, np.:- budowa drogi/chodnika/ścieżki rowerowej na odcinku od miejscowości …. do miejscowości…/zlokalizowanego w miejscowości… ulica…., - przeprowadzenie szkolenia/kursu w zakresie …. dla ….. (łącznie … osób),- budowa 1 placu zabaw w miejscowości …,- remont 1 świetlicy w miejscowości …..,- dofinansowanie 2 innowacyjnych produktów w firmie …,- stworzenie systemu komunikacji SMS o zagrożeniach w gminie …,- stworzenie 1 przedszkola w miejscowości…,- stworzenie infrastruktury turystycznej w miejscowości… związanej z wykorzystaniem …,- renowacja 1 zabytku… w miejscowości…,DLA KAŻDEJ OPERACJI PROSZĘ PODAĆ UZASADNIENIE. |
| 1 | Operacja/zadanie: ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………............... |
| Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….........……………………………………………………………………………………………......... |
| 2 | Operacja/zadanie: ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………............... |
| Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….........……………………………………………………………………………………………......... |
| 3 | Operacja/zadanie: ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………............... |
| Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….........……………………………………………………………………………………………......... |

|  |
| --- |
| 1. Czy mieszka Pan(i) na terenie którejś z gmin LGD? Proszę wybrać odpowiedź:
 |
|  | Brzuze |
|  | Rogowo |
|  | Rypin [miasto] |
|  | Rypin [gmina wiejska] |
|  | Skrwilno |
|  | Wąpielsk |
|  | Nie mieszkam |

|  |
| --- |
| 1. Czy reprezentuje Pan(i) jakąkolwiek instytucję/organizację o charakterze **publicznym działającą na terenie LGD**? Jeśli tak, proszę wybrać z poniżej wymienionych.

*[można wskazać więcej niż 1 instytucję/organizację]*  |
|  | Samorząd gminny |
|  | Samorząd powiatowy |
|  | Uczelnia publiczna |
|  | Jednostka badawczo-rozwojowa |
|  | Publiczny ZOZ |
|  | Państwowa/samorządowa instytucja kultury |
|  | Państwowa/samorządowa osoba prawna wykonująca zadania publiczne |
|  | Inna instytucja/organizacja *[proszę wpisać: …………………………………………...]*  |
|  | Nie dotyczy ***[proszę przejść do pyt. 11]*** |

|  |
| --- |
| 1. Na terenie której gminy LGD działa instytucja/organizacja publiczna, którą Pan(i) reprezentuje?

*[można wskazać więcej niż 1 gminę]*  |
|  | Brzuze |
|  | Rogowo |
|  | Rypin [miasto] |
|  | Rypin [gmina wiejska] |
|  | Skrwilno |
|  | Wąpielsk |

|  |
| --- |
| 1. Czy reprezentuje Pan(i) jakąkolwiek instytucję/organizację o charakterze **społecznym działającą na terenie LGD**? Jeśli tak, proszę wybrać z poniżej wymienionych.

*[można wskazać więcej niż 1 instytucję/organizację]* |
|  | Organizacja pozarządowa (np. fundacja, stowarzyszenie, itp.)  |
|  | Centrum Integracji Społecznej |
|  | Klub Integracji Społecznej |
|  | Warsztaty Terapii Zajęciowej |
|  | Zakłady Aktywizacji Zawodowej |
|  | Kościół, związek wyznaniowy |
|  | Związek zawodowy |
|  | Organizacja pracodawców |
|  | Organizacja społeczno-zawodowa rolników |
|  | Zrzeszenia, ruchy obywatelskie (np. Koło Gospodyń Wiejskich, rada sołecka, rada parafialna) |
|  | Inna instytucja/organizacja *[proszę wpisać: …………………………………………...]*  |
|  | Nie dotyczy ***[proszę przejść do pyt. 13]*** |

|  |
| --- |
| 1. Na terenie której gminy LGD działa instytucja/organizacja społeczna, którą Pan(i) reprezentuje?

*[można wskazać więcej niż 1 gminę]*  |
|  | Brzuze |
|  | Rogowo |
|  | Rypin [miasto] |
|  | Rypin [gmina wiejska] |
|  | Skrwilno |
|  | Wąpielsk |

|  |
| --- |
| 1. Czy reprezentuje Pan(i) jakąkolwiek instytucję/organizację o charakterze **gospodarczym działającą na terenie LGD**? Jeśli tak, proszę wybrać z poniżej wymienionych.

*[można wskazać więcej niż 1 instytucję/organizację]* |
|  | Przedsiębiorstwo (w tym przedsiębiorstwo społeczne) |
|  | Gospodarstwo rolne |
|  | Gospodarstwo rybackie |
|  | Inna instytucja/organizacja *[proszę wpisać: …………………………………………...]*  |
|  | Nie dotyczy ***[proszę przejść do pyt. 15]*** |

|  |
| --- |
| 1. Na terenie której gminy LGD działa instytucja/organizacja gospodarcza, którą Pan(i) reprezentuje?

*[można wskazać więcej niż 1 gminę]*  |
|  | Brzuze |
|  | Rogowo |
|  | Rypin [miasto] |
|  | Rypin [gmina wiejska] |
|  | Skrwilno |
|  | Wąpielsk |

|  |
| --- |
| 1. Czy jest Pan(i) w jakikolwiek sposób powiązany(a) z LGD?

*[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]*  |
|  | były/obecny członek **Stowarzyszenia** |
|  | były/obecny członek **Zarządu Stowarzyszenia** |
|  | były/obecny członek **Rady Stowarzyszenia** |
|  | były/obecny **pracownik biura** Stowarzyszenia |
|  | nie dotyczy |

|  |
| --- |
| 1. Czy korzystał(a) Pan(i) kiedykolwiek ze wsparcia LGD (np. biura LGD; realizowanych przez LGD projektów; dofinansowania z LGD, etc.)?
 |
|  | Tak |
|  | Nie ***[proszę przejść do pyt. 18]*** |

|  |
| --- |
| 1. W jakim stopniu jest Pan(i) zadowolony(a) z otrzymanego w LGD wsparcia?
 |
|  | Bardzo zadowolony(a) |
|  | Raczej zadowolony(a) |
|  | Trudno powiedzieć |
|  | Raczej niezadowolony(a) |
|  | Bardzo niezadowolony(a) |
| Proszę uzasadnić swój wybór:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać swoją płeć:
 |
|  | K |
|  | M |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Proszę podać swój wiek:

*[liczba ukończonych lat]*  | …………………….  |
| 1. Proszę podać swoje wykształcenie:
 |
|  | brak |
|  | podstawowe |
|  | gimnazjalne |
|  | ponadgimnazjalne |
|  | pomaturalne |
|  | wyższe |

|  |
| --- |
| 1. Czy jest Pan(i) osobą niepracującą?
 |
|  | Tak |
|  | Nie ***[proszę przejść do pyt. 23]*** |

|  |
| --- |
| 1. Czy jest Pan(i) zarejestrowany(a) w Powiatowym Urzędzie Pracy?
 |
|  | Tak *[wpisać od kiedy; miesiąc/rok]*: ……………………………..  |
|  | Nie |

|  |
| --- |
| 1. Czy jest Pan(i) osobą niepełnosprawną?
 |
|  | Tak *[wpisać stopień orzeczonej niepełnosprawności]*: …………………………….. |
|  | Nie  |

|  |
| --- |
| 1. Jak ocenia Pan(i) swoje kwalifikacje zawodowe?
 |
|  | Bardzo niskie |
|  | Niskie |
|  | Przeciętne |
|  | Wysokie |
|  | Bardzo wysokie |

|  |
| --- |
| 1. Skąd chciał(a)by Pan(i) czerpać informacje o funkcjonowaniu LGD, wdrażaniu LSR, podejmowanych działaniach, etc.? *[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]*
 |
|  | Spotkania osobiste |
|  | Telewizja |
|  | Radio |
|  | Prasa |
|  | Strony WWW |
|  | Poczta elektroniczna |
|  | Poczta tradycyjna |
|  | Słupy/tablice ogłoszeniowe |
|  | Inna forma (która?: ……………………………………………………………………) |

***Opcja dobrowolna:***

|  |
| --- |
| Jeżeli wyraża Pan(i) **zgodę na udział w spotkaniach**, które będziemy przeprowadzali w związku z dalszymi pracami nad LSR na lata 2014-2020, prosimy o podanie swojego **imienia** oraz **numeru telefonu** lub **adresu e-mail**.W rozmowie telefonicznej podamy więcej szczegółów na ten temat. |
| Imię: | ……………………………………………………………………………… |
| Tel./e-mail | ……………………………………………………………………………… |

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**

**UWAGA**

**Wypełniony kwestionariusz prosimy:**

* przekazać/przesłać pocztą do Biura LGD (adres podano na str. 1)
* przesłać e-mailem do Biura LGD (adres podano na str. 1)
* przekazać do sekretariatu instytucji, w której pobrano kwestionariusz (np. urząd gminy, urząd miasta, PUP, GOPS)