**ANKIETA SKIEROWANA DO MIESZKAŃCÓW lgd „Partnerstwo sowiogórskie”**

**w ramach ewaluacji *LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU*** *(on-going)*

Zapraszamy Państwa – mieszkańców naszego regionu a zwłaszcza gmin Głuszyca, Jedlina-Zdrój, Nowa Ruda, Pieszyce, Walim do wyrażenia opinii na temat warunków życia w gminie. Gmina……………………………….

Ankieta jest anonimowa a jej wyniki posłużą wyłącznie temu, aby dostosować Lokalną Strategię Rozwoju do potrzeb mieszkańców i regionu.

**PYTANIA BADAWCZE:**

1. **W jakim stopniu zgadza się Pan/i lub nie zgadza ze stwierdzeniem „moja gmina jest dobrym miejscem do życia, w którym mogę realizować wszystkie swoje podstawowe potrzeby”?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdecydowanie tak | Raczej Tak | Trochę tak/trochę nie | Raczej nie | Zdecydowanie nie | Nie mam zdania |

1. **W jakim stopniu zgadza się Pan/i lub nie zgadza ze stwierdzeniem „w ostatnim roku warunki do życia w mojej gminie poprawiły się”?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdecydowanie tak | Raczej Tak | Trochę tak/trochę nie | Raczej nie | Zdecydowanie nie | Nie mam zdania |

1. **Jak obecnie ocenia Pan/i swoją gminę pod względem:**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bardzo dobrze | Dobrze | Trochę dobrze/trochę źle | Źle | Bardzo źle | Nie mam zdania |
| Atrakcyjności turystycznej |  |  |  |  |  |  |
| Promocji dziedzictwa kulturowego, zasobów naturalnych i turystyki |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury i oferty kulturalnej |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury i oferty sportowej i rekreacyjnej |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury drogowej |  |  |  |  |  |  |
| Zaangażowania mieszkańców w rozwiązywanie lokalnych problemów |  |  |  |  |  |  |
| Tożsamości mieszkańców z regionem |  |  |  |  |  |  |
| Działań i usprawnień na rzecz osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz bezrobotnych |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz osób przed 34 rokiem życia |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz osób po 50 roku życia |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz kobiet |  |  |  |  |  |  |
| Możliwości zatrudnienia poza rolnictwem |  |  |  |  |  |  |
| Sprzyjających warunków dla przedsiębiorców i prowadzenia firmy |  |  |  |  |  |  |

1. Proszę ustosunkować się do poniższych stwierdzeń dotyczących ostatniego roku:

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„tak”, „nie” lub „nie wiem”****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Uczestniczę w wydarzeniach organizowanych przez gminę (kulturalnych, rekreacyjno-sportowych, obchodach świąt etc.) |  |
| Biorę udział w przygotowywaniu gminnych wydarzeń (sam albo w ramach grupy, do której należę) |  |
| Należę do stowarzyszenia/organizacji pozarządowej (stowarzyszenie, fundacja) |  |
| Należę do nieformalnej grupy społecznej (koła gospodyń etc.) |  |
| Mam możliwości, by wypowiadać się na temat ważnych zagadnień (dotyczących gminy i mojej miejscowości) |  |
| Jestem członkiem rady/komitetu (np. w szkole, klubie sportowym, przedsiębiorstwie) |  |
| Znam najważniejsze fakty historyczne dotyczące mojej miejscowości/gminy |  |
| Potrafię wskazać najważniejsze atrakcje turystyczne w okolicy |  |
| Na terenie mojej gminy mogę rozwijać się zawodowo |  |
| W mojej gminie powstaje wiele firm |  |
| W mojej gminie chętnie inwestują przedsiębiorcy |  |
| Na terenie mojej gminy są sprzyjające warunki dla turystów i osób przyjezdnych |  |

1. **Czy jest Pan/i zadowolony/a z warunków życia w gminie ………………………………?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdecydowanie tak | Raczej tak | Trudno powiedzieć | Raczej nie | Zdecydowanie nie | Nie mam zdania |

* 1. **Czy rozważa Pan/i zmianę miejsca zamieszkania?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
| Tak [przejdź do 5.2] | Nie [przejdź do 6] |

* 1. **Jakie są powody?**

1. Trudny dostęp do edukacji
2. Trudny dostęp do instytucji kultury
3. Utrudniony dostęp do placówek opieki nad dziećmi
4. Brak perspektyw zawodowych
5. Powody osobiste/ rodzinne
6. Inne…(jakie?)
7. **Czy Pan/i osobiście korzystał/a z infrastruktury / obiektów finansowanych ze środków unijnych w ostatnim roku?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak często | Tak, czasem | Trudno powiedzieć | Nie |

1. **Czy Pana/i zdaniem projekty związane z poprawą infrastruktury cieszą się lub nie cieszą zainteresowaniem mieszkańców?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tak | Ani tak, ani nie | Nie |

1. **Czy Pan/i osobiście korzystał/a z projektów takich jak szkolenia, spotkania, festyny finansowanych ze środków unijnych w ostatnim roku?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak często | Tak, czasem | Trudno powiedzieć | Nie |

1. **Czy Pana/i zdaniem projekty te cieszą się lub nie cieszą zainteresowaniem mieszkańców?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tak | Ani tak, ani nie | Nie |

1. **Proszę sobie wyobrazić, że ma Pan/i możliwość decydowania o podziale dodatkowych środków finansowych w swojej gminie. Które z poniżej wymienionych obszarów dofinansował/a/by Pan/i w pierwszej kolejności?**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *trzech najważniejszych)*

|  |  |
| --- | --- |
| Promocja obszaru, dziedzictwa kulturowego, zasobów naturalnych, turystyki |  |
| Infrastruktura i oferta kulturalna |  |
| Infrastruktura i oferta sportowa i rekreacyjna |  |
| Infrastruktura społeczna (świetlice, miejsca spotkań) |  |
| Infrastruktura drogowa |  |
| Aktywność społeczna mieszkańców (zaangażowania w sprawy lokalne) |  |
| Działania wzmacniające tożsamość mieszkańców z regionem |  |
| Działania wynikające z inicjatywy mieszkańców |  |
| Warunki życia osób niepełnosprawnych |  |
| Zmniejszenie liczby osób bezrobotnych |  |
| Zwiększenie liczby miejsc pracy poza rolnictwem |  |
| Działania umożliwiające podjęcie pracy przez osoby przed 34 rokiem życia |  |
| Działania umożliwiające podjęcie pracy przez osoby po 50 roku życia |  |
| Działania umożliwiające podjęcie pracy przez kobiety |  |
| Działania ułatwiające założenia i prowadzenia działalności gospodarczej |  |

1. **Czy zna Pan/i Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”?**
2. Tak znam, słyszałam/em [*przejdź do 12*]
3. Nie znam, nie słyszałam/em [*przejdź do Metryczki*]
4. **W jaki sposób dowiedział się Pan/i o Lokalnej Grupie Działania?**
5. od znajomych, sąsiadów
6. w instytucji (urząd, szkoła)
7. z lokalnej prasy
8. widziałem/am działania LGD
9. uczestniczyłem/am w działaniach LGD/ brałem/am udział w projekcie

**METRYCZKA:**

**M1. Status na rynku pracy:**

1. Osoba (fizyczna, prawna lub inna) prowadząca działalność gospodarczą
2. Zatrudniony/a w rolnictwie
3. Zatrudniony/a poza rolnictwem
4. Uczący się/studiujący
5. Osoba bezrobotna
6. Inny typ, jaki? ……..

**M2. Płeć:**

1. Kobieta
2. Mężczyzna

**M3. Niepełnosprawność:**

1. Osoba niepełnosprawna, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności
2. Osoba pełnosprawna

**M4. Wykształcenie:**

1. podstawowe
2. zasadnicze zawodowe
3. średnie
4. policealne
5. licencjat, inżynier
6. wyższe magisterskie
7. inne

**M5. Wielkość gospodarstwa rolnego:**

a) nie posiadam gospodarstwa rolnego

b) do 5 ha

c) 5-10 ha

d) 11-20 ha

e) 21-50 ha

f) >50 ha

**M6. Wiek przedział**

a) do 24 lat

b) 25-34 lat

c) 35-50 lat

d) >50 lat

**M7. Miejsce zamieszkania: gmina…………………………**