**ANKIETA**

***Szanowni Państwo***

W związku z przystąpieniem Gminy Złota do opracowania ***Strategii Rozwoju Gminy Złota na lata 2025-2031***, zapraszamy Państwa do udziału w jej tworzeniu. Dokument ten pozwoli nam ocenić aktualną sytuację społeczno-gospodarczą gminy, mocne i słabe strony oraz szanse i zagrożenia związane z jej funkcjonowaniem, a także ukaże potencjał do dalszego rozwoju.

Gmina Złota, pragnąc zapewnić jak najlepsze warunki rozwoju i wspierania organizacji pozarządowych zwraca się z prośbą o wypełnienie **ankiety.** Zależy nam na rozwoju gminy przy Państwa współudziale oraz zaplanowaniu działań społecznych, które mogłyby zostać realizowane w przeciągu kilku najbliższych lat. Bardzo prosimy Państwa o zaangażowanie
i wsparcie w wypełnieniu badania ankietowego. Państwa opinie i pomysły będą kluczowe przy zdefiniowaniu projektów służących wszystkim mieszkańcom – rodzinom, dzieciom, seniorom, przedsiębiorcom oraz organizacjom samorządowym.

***Ankieta jest anonimowa, a wyniki mogą być prezentowane wyłącznie w formie zbiorczej.***

Wszystkie zawarte w kwestionariuszu pytania służą wyłącznie celom badawczym.

Bardzo dziękujemy Państwu za aktywny udział w opracowaniu Strategii.

Wypełnione ankiety można przekazywać w terminie do 29.02.2024**.** **wybierając jeden**
z poniższych sposobów:

* pocztą elektroniczną na adres Wykonawcy „Strategii …” tj. firmy PPUH „BaSz” Bartosz Szymusik ul. Polna 72, 26-200 Końskie: basz@post.pl lub agnieszka.c@basz.pl;
* pocztą elektroniczną na adres Urzędu Gminy Złota: ug@gminazlota.pl;
* pocztą tradycyjną na adres Urzędu Gminy Złota, ul. Sienkiewicza 79,
28-425 Złota;
* osobiście do Urzędu Gminy Złota, ul. Sienkiewicza 79 od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 15:30.

**1. Jaki zasięg działania ma Państwa organizacja?**

*(Proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gmina/miasto |  | Województwo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Powiat  |  | Kraj i/lub zagranica |

**2. Proszę o wskazanie 3 głównych obszarów działania Państwa organizacji pozarządowej np. edukacja, kultura, zdrowie, kultura fizyczna itp.**

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

**3. Proszę wskazać, jakiego typu jest Państwa organizacja pozarządowa**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fundacja  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Klub sportowy |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stowarzyszenie  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Spółdzielnia socjalna  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zakład aktywności zawodowej |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Środowiskowy dom samopomocy |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lokalna grupa działania |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organizacja pożytku publicznego |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podmiot kościoła katolickiego, innego kościoła lub związku wyznaniowego prowadzący działalność pożytku publicznego  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inna forma osobowości prawnej |

**4. Z jakimi problemami spotyka się Państwa organizacja najczęściej?**

*(Proszę wskazać maksymalnie 3 główne problemy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Trudności w zdobywaniu funduszy i sprzętu niezbędnego dla funkcjonowania organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Braki lokalowe lub niewystarczająca ilość miejsc regularnego spotykania się członków organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ograniczona współpraca z podmiotami zewnętrznymi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Konkurencja, konflikty ze strony innych organizacji pozarządowych  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niekorzystny wizerunek organizacji pozarządowych w oczach opinii publicznej |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Brak wolontariuszy i osób gotowych bezinteresownie angażować się w działanie organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niedoskonałość lub brak przepisów regulujących działanie organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nadmierne skomplikowane formalności związane z działalnością organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niejasne reguły współpracy z administracją |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zabezpieczenie wkładu własnego przy aplikowaniu o środki zewnętrzne |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mała liczba członków działających aktywnie |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Traktowanie członkostwa jako dodatkowego zajęcia poza praca zawodową (ograniczone możliwości czasowe) |

**5. Proszę o wskazanie odpowiedzi, która najlepiej odzwierciedla obecną sytuację Państwa organizacji.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | W wyniku pandemii koronawirusa organizacja osłabiła działanie  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organizacja prowadzi działanie, jednak przypuszczalnie w wyniku pandemii zaprzestanie działania  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | W następstwie pandemii sytuacja naszej organizacji wyraźnie się pogorszyła, jednak nie rozważamy zakończenia działalności  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pandemia nie wpłynęła znacząco na sytuację naszej organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pandemia stała się bodźcem do działania naszej organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inne (uzasadnij wybór)………………………………………………………………………………………………  |

**6. Proszę wskazać, jakie były 3 najważniejsze projekty realizowane przez Państwa organizacje w latach 2018-2022?**

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

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

**7. Jakie 3 główne formy działań realizują Państwo dla swoich klientów?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Akcje edukacyjne, kampanie społeczne wsparcie dla innych organizacji  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organizowanie konsultacji społecznych, kampanii, petycji itp. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Finansowe wsparcie osób indywidualnych lub organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wydawanie czasopism, biuletynów, raportów i innych publikacji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wspieranie innych organizacji poprzez szkolenia, doradztwo i konsultacje  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organizowanie wydarzeń z dziedziny kultury i sportu (zawody, koncerty, plenery itp.) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Usługi opiekuńcze |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prowadzenie hospicjum |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Turystyka i rekreacja  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pomoc społeczna  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ratownictwo i bezpieczeństwo (np. medyczne, wodne) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organizowanie wzajemnego wsparcia członków organizacji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prowadzenie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży |

**8. Z jakimi podmiotami w szczególności podjęliby Państwo współpracę, aby w pełni realizować swoje cele statutowe?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podmioty sektora prywatnego |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Środki masowego przekazu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przedstawiciele władz samorządowych – Radni |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Urząd Gminy/Powiatowy |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kościoły  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Szkoły i przedszkola |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ośrodki kultury i sportu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inne organizacje pozarządowe  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ośrodki Pomocy Społecznej |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Osoby prywatne |

**9. Jakie działania dodatkowe przy wsparciu Samorządu mogłaby podjąć Państwa organizacja na rzecz otoczenia i społeczności Gminy Złota?**

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

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

**10. Czy Państwa organizacja ma zapotrzebowanie na przeprowadzenie szkoleń w następujących obszarach?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie**  | **TAK** | **NIE** |
| Pozyskiwanie funduszy |  |  |
| Przygotowywanie wniosków |  |  |
| Zarządzanie organizacją  |  |  |
| Księgowość dla organizacji |  |  |
| Zarządzanie finansami organizacji |  |  |
| Umiejętności interpersonalne  |  |  |
| Współpraca z wolontariuszami  |  |  |
| Współpraca z Samorządem |  |  |
| Negocjacje i mediacje |  |  |

**11. Czy Państwa organizacja pozyskuje środki zewnętrze?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIE |

**12. W nawiązaniu do powyższego, jeśli korzystają Państwo ze środków zewnętrznych, to proszę o informacje z jakich programów korzystała Państwa organizacja w ciągu ostatnich 3 lat i z jakich źródeł pozyskiwali Państwo wkład własny?**

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

**13. Czy jako organizacja dostrzegają Państwo problemy rozwojowe Gminy Złota?
W jakich obszarach są one najbardziej widoczne? Czy widzą Państwo możliwość, aby Państwa organizacja włączyła się w tego typu działania?**

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

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

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