

Ankieta ewaluacyjna w ramach Programu pn. „Społecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025-2029”

Zadanie publiczne pn. „Społecznik na 5! Program wspierania inicjatyw oddolnych na lata 2025 – 2029” realizowane jest przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., zwaną dalej Operatorem, na mocy umowy podpisanej z Samorządem Województwa Zachodniopomorskiego. Celem zadania jest budowanie tożsamości i spójności regionu poprzez wspieranie i promowanie inicjatyw mieszkańek i mieszkańców Pomorza Zachodniego, wzmacnianie zaufania i więzi między obywatelami (kapitału społecznego), zdolności do współpracy w najbliższym otoczeniu dla osiągnięcia wspólnych celów oraz wzmacniania zbieżnych wartości.

Ankieta jest przeznaczona dla Realizatorów mikrodotacji. Jej celem jest ustalenie kondycji sektora organizacji pozarządowych na Pomorzu Zachodnim oraz ocena jakości świadczonych usług w ramach Programu.

*Wymagane

1. Czy uważa Pan/Pani, że w wyniku przeprowadzonych działań nastąpił wzrost świadomości społeczności lokalnych nt. znaczenia inicjatyw oddolnych dla budowania społeczeństwa obywatelskiego, warunków do budowy tożsamości i spójności regionu poprzez wspierania i promowania inicjatyw Pomorza Zachodniego? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Tak
- Nie
- Nie zauważyłem/-am wzrostu
- Nie mam zdania

2. Z jakimi problemami boryka się reprezentowana przez Pana/ Panią organizacja?

*

Proszę wybrać maksymalnie jedną odpowiedź w wierszu.

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

	Ten problem nie występuje w mojej organizacji	Ten problem występuje w mojej organizacji, choć nie ogranicza działalności	Ten problem występuje w mojej organizacji i ogranicza działalność	Ten problem występuje w mojej organizacji i znacznie ogranicza działalność
Brak/zbyt mało funduszy na działalność/rozwój organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niewystarczający zasób sprzętu/pomieszczeń/infrastruktury na działalność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brak/niewielka liczba osób gotowych do aktywności społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biurokracja administracji publicznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utrzymanie stanu liczebności członków organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wypalenie liderów organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikty w środowisku organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikty w lokalnej społeczności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zbyt częste kontrole administracji publicznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zbyt duża konkurencja ze strony innych organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niezrozumiałe zasady
współpracy z administracją
publiczną

Brak czasu na prowadzenie
działalności / rozliczanie
projektów

Niedostosowanie

konkursów do potrzeb
organizacji/lokalnych
społeczności

3. Jakie są potrzeby Pana/Pani organizacji? *

Proszę wybrać maksymalnie jedną odpowiedź w wierszu.

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

	Moja organizacja nie ma potrzeby w tym zakresie.	Moja organizacja ma potrzeby w tym zakresie, choć nie jest to priorytet	Moja organizacja ma potrzeby w tym zakresie i jest to priorytet
Pozyskanie wkładu własnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprzęt/pomieszczenia niezbędne do działalności organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wprowadzenie nowych usług, czy produktów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autopromocja, reklama działań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podniesienie kwalifikacji członków organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Czy zauważył Pan/Pani wzrost zaangażowania mieszkańców swojej społeczności lokalnej na skutek realizacji mikrodotacji? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Tak
- Nie
- Nie zauważyłem/-am wzrostu zaangażowania
- Nie mam zdania

5. Czy kwota mikrodotacji jest wystarczająca? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Tak *Przejdź do pytania 7*
- Nie

6. Ile powinna wynieść maksymalna kwota mikrodotacji? *

7. Jak Pan/Pani ocenia pracę personelu zarządzającego Programem Społecznik na lata 2022-2024 (koordynator, specjalista ds. finansowych, specjalista ds. dotacji)? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Oceniam dobrze pracę personelu zarządzającego *Przejdź do pytania 9*
- Oceniam ani źle, ani dobrze pracę personelu zarządzającego
Przejdź do pytania 10
- Oceniam źle pracę personelu zarządzającego *Przejdź do pytania 8*
- Nie mam zdania *Przejdź do pytania 10*

8. Dlaczego źle ocenia Pan/Pani pracę personelu zarządzającego? *

9. Dlaczego dobrze ocenia Pan/Pani pracę personelu zarządzającego? *

10. Jak Pan/Pani ocenia pracę animatora/-ki lokalnego/-ej w ramach Programu Społecznik na lata 2022-2024? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

Oceniam dobrze pracę animatora/-ki lokalnego/-ej, *Przejdź do pytania 11*

Oceniam ani źle, ani dobrze pracę animatora/-ki lokalnego/-ej,
Przejdź do pytania 13

Oceniam źle pracę animatora/-ki lokalnego/-ej, *Przejdź do pytania 12*

Nie mam zdania. *Przejdź do pytania 13*

11. Dlaczego Pan/Pani dobrze ocenia pracę animatora/-ki lokalnego/-ej? *

12. Dlaczego Pan/Pani ocenia źle pracę animatora/-ki lokalnego/-ej? *

13. Czy organizacja będzie składać wnioski o przyznanie mikrodotacji w następnych latach? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

Tak

Nie

Trudno powiedzieć

14. Proszę podać pełną nazwę organizacji (bez danych adresowych) *

15. Proszę wybrać gminę, w której znajduje się siedziba organizacji *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Banie
- Barlinek
- Barwice
- Będzino
- Białogard (gmina wiejska)
- Białogard (gmina miejska)
- Biały Bór
- Bielice
- Bierzwnik
- Biesiekierz
- Bobolice
- Boleszkowice
- Borne Sulinowo
- Brojce
- Brzeżno
- Cedynia
- Chociwel
- Chojna
- Choszczno
- Czaplinek
- Człopa
- Darłowo (gmina wiejska)
- Darłowo (gmina miejska)
- Dębno
- Dobra
- Dobra (Szczecińska)
- Dobrzany
- Dolice
- Drawno
- Drawsko Pomorskie
- Dygowo

- Dziwnów
- Golczewo
- Goleniów
- Gościno
- Gryfice
- Gryfino
- Grzmiąca
- Ińsko
- Kalisz Pomorski
- Kamień Pomorski
- Karlino
- Karnice
- Kobylanka
- Kołbaskowo
- Kołobrzeg (gmina wiejska)
- Kołobrzeg (gmina miejska)
- Koszalin
- Kozielice
- Krzęcin
- Lipiany
- Łobez
- Malechowo
- Manowo
- Maszewo
- Marianowo
- Mielno
- Mieszkowice
- Międzyzdroje
- Mirosławiec
- Moryń
- Myślibórz
- Nowe Warpno
- Nowogard
- Nowogródek Pomorski

- Osina
- Pełczyce
- Płoty
- Polanów
- Police
- Połczyn-Zdrój
- Postomino
- Przelewice
- Przybiernów
- Pyrzyce
- Radowo Małe
- Rąbino
- Recz
- Resko
- Rewal
- Rymań
- Sianów
- Siemyśl
- Sławno (gmina wiejska)
- Sławno (gmina miejska)
- Sławoborze
- Stara Dąbrowa
- Stare Czarnowo
- Stargard (gmina wiejska)
- Stargard (gmina miejska)
- Stepnica
- Suchań
- Szczecin
- Szczecinek (gmina wiejska)
- Szczecinek (gmina miejska)
- Świdwin (gmina wiejska)
- Świdwin (gmina miejska)
- Świerzno
- Świeszyno

- Świnoujście
- Trzcińsko-Zdrój
- Trzebiatów
- Tuczno
- Tychowo
- Ustronie Morskie
- Wałcz (gmina wiejska)
- Wałcz (gmina miejska)
- Warnice
- Węgorzyno
- Widuchowa
- Wierzchowo
- Wolin
- Złocieniec

16. Proszę wybrać typ organizacji: *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Stowarzyszenie zwykłe
- Stowarzyszenie zarejestrowane w KRS
- Fundacja
- Koło rolnicze
- Związek stowarzyszeń
- Ochotnicza straż pożarna
- Podmiot wyznaniowy
- Klub sportowy
- Stowarzyszenie kultury fizycznej
- Ochotnicze pogotowie ratunkowe
- Spółka non-profit
- Spółdzielnia socjalna
- Zakład aktywności zawodowej
- Warsztat terapii zajęciowej
- Stowarzyszenie ogrodowe
- Koło gospodyń wiejskich
- Koło terenowe organizacji posiadającej osobowość prawną _____
- Inne: _____

17. Jak długo działa organizacja? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Mniej niż rok
- do 5 lat
- od 6 do 10 lat
- od 11 do 15 lat
- powyżej 15 lat

18. Ile członków/członkiń liczy organizacja? *

Proszę podać liczbę.

19. Jaki rodzaj działalności statutowej prowadzi organizacja? *

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

- nieodpłatną działalność pożytku publicznego
- odpłatną działalność pożytku publicznego
- działalność gospodarczą

20. Czy organizacja posiada status OPP? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Tak
- Nie

21. W jakich obszarach organizacja prowadzi działalność? *

Proszę wybrać nie więcej niż 3 odpowiedzi.

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

Sport, turystyka, rekreacja, hobby

Kultura, sztuka

Edukacja i wychowanie

Ochrona zdrowia

Usługi socjalne, pomoc społeczna

Rozwój lokalny

Inne: _____

Sekcja nr 23

22. Jaki jest zasięg prowadzonej działalności? *

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

Bezpośrednie otoczenie

Gmina

Powiat

Województwo

Polska

Inne kraje

Dziękujemy za poświęcony czas!
