**ANKIETA**

**Badanie zadowolenia Beneficjenta z poziomu usług świadczonych przez
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Trygon-Rozwój i Innowacja”**

Szanowni Państwo,

*Zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. Badanie prowadzone jest w celu określenia jakości pracy i usług świadczonych przez pracowników. Przekazane przez Państwa opinie i uwagi są bardzo cenne, pomogą usprawnić i udokumentować poziom obsługi w biurze
Stowarzyszenia LGD „Trygon-Rozwój i Innowacja”.*

**1. Skąd dowiedział(a) się Pan (Pani) o możliwości doradztwa w biurze LGD?** (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).

* ze spotkania informacyjnego/szkoleń/imprez
* z materiałów informacyjnych
* z Gminy
* ze strony internetowej
* od znajomych
* z innych źródeł (jakich?)……………………………

**2. Forma udzielonego doradztwa:** (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).

* telefonicznie
* w biurze LGD
* za pośrednictwem poczty elektronicznej
* doradztwo podczas organizowanych spotkań informacyjnych/szkoleń/imprez
* inne……………………………………………………………

**3. Zakres tematyczny świadczonego doradztwa:** (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).

* ogólne zasady dotyczące PROW 2014-2020
* wniosek o przyznanie pomocy (WOPP)
* wniosek o płatność (WOP)
* inne……………………………………………………………

**4. Sprawa, z którą zwrócił(a) się Pan/Pani do LGD dotyczyła:**

* podejmowania działalności gospodarczej
* rozwijania działalności gospodarczej
* zachowania dziedzictwa lokalnego
* promowania obszaru objętego LSR
* budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych
* projektów grantowych

**5. Sposób przekazania informacji:**

* zrozumiały
* niezrozumiały
* trudno powiedzieć

**6. W jaki stopniu doradztwo spełniło Pana/Pani oczekiwania?** (proszę dokonać oceny w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza oceną najniższą, a 5 –najwyższą)

* 1
* 2
* 3
* 4
* 5

**7. Kompetencje i poziom przygotowania doradcy:**

* wysoki
* średni
* niski
* nie mam zdania

**8. Jak często Pan (Pani) korzystał z doradztwa LGD?**

* pierwszy raz
* drugi raz
* uczestniczyłam(łam) w doradztwie w okresie 2007-2013

**9. Proszą wskazać Pana/Pani status jako Beneficjenta:**

* osoba fizyczna
* przedstawiciel JST lub jednostki organizacyjnej
* kościół/parafia
* przedstawiciel organizacji pozarządowej
* podmiot gospodarczy
* rolnik/domownik
* inny (jaki?)…………………………………………………………

**10. Czy należy Pan/Pani do grupy defaworyzowanej (osoba bezrobotna do 34r.ż. lub powyżej 54 r. ż., kobieta, osoba niepełnosprawna).:**

* tak
* nie

**11. Czy realizuje lub zrealizował Pan/Pani wniosek o przyznanie pomocy złożony do LGD?:**

* tak
* nie

**12. Płeć:**

* kobieta
* mężczyzna

**13. Gmina:**

* Boguchwała
* Lubenia
* Świlcza

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety.

Wypełnionią ankietę należy wysłać pocztą elektroniczną na adres promocja@lgd-trygon.pl lub wydrukować i dostarczyć do biura LGD ul. Rynek 2 ,pok. 1.06 1 piętro, 36-040 Boguchwała.