**Ankieta Lokalnej Grupy Działania Nasze Bieszczady**

***Szanowna Pani, Szanowny Panie,***

*Lokalna Grupa Działania**Nasze Bieszczady w związku z przystąpieniem do działań związanych  
 z aktualizacją Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR) na lata 2014-2020 zwraca się z prośbą do mieszkańców obszaru LSR, o wypełnienie poniższej anonimowej ankiety oraz udzielenie przemyślanych i szczerych odpowiedzi. Wyniki ankiety posłużą do aktualizacji w/w dokumentu.*

1. **Na terenie, której z gmin Pani/Pan mieszka?**

○ Baligród ○ Cisna ○ Komańcza ○ Lesko ○ Zagórz

1. **Jak ocenia Pani/Pan warunki życia w gminie?**

○ bardzo dobre ○ dobre

○ zadowalające ○ złe

1. **Proszę ocenić wymienione elementy, związane z jakością życia na terenie gminy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie** | **Niska** | **Średnia** | **Wysoka** |
| 1. | Poczucie bezpieczeństwa w okolicy zamieszkania |  |  |  |
| 2. | Samoorganizacja społeczna i współpraca między mieszkańcami a władzami publicznymi |  |  |  |
| 3. | Aktywność ośrodków kulturalno – rekreacyjnych i sportowych w pobliżu miejsca zamieszkania |  |  |  |
|  | Estetyka otoczenia |  |  |  |

1. **Proszę ocenić panujące w Pani/Pana gminie warunki dla prowadzenia działalności gospodarczej?**

○ bardzo dobre ○ dobre ○ zadowalające ○ złe

1. **Jakie są największe atuty (mocne strony) gminy?**

○ piękne krajobrazy ○ lokalne zwyczaje, obrzędy i tradycja

○ polepszająca się infrastruktura techniczna ○ dogodna komunikacja

○ poziom wykształcenia mieszkańców ○ czyste środowisko

○ inne, jakie?………………………………………………………………………………..…..

1. **Jakie są wady/słabe strony gminy?**

○ brak integracji społecznej ○ niskie poczucie bezpieczeństwa publicznego

○ słaba infrastruktura techniczna ○ słabo rozwinięta oferta ruchu turystycznego

○ niewystarczająca baza sportowo – rekreacyjna i wypoczynkowa

○ wysoki poziom bezrobocia

○ inne jakie?.................................................................................................................................

**7. W czym opatruje Pani/Pan szanse na rozwój Pani/Pana gminy w skali od 1 do 5, gdzie 1 to najmniej a 5 to najwięcej.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Wzmocnienie kapitału społecznego |  |  |  |  |  |
| Rozwój przedsiębiorczości |  |  |  |  |  |
| Zakładanie działalności gospodarczej |  |  |  |  |  |
| Dywersyfikacja źródeł dochodu, w tym tworzenie i rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego tj. infrastruktury służącej przetwarzaniu produktów rolnych w celu udostępnianie jej lokalnym producentom |  |  |  |  |  |
| Rozwój produktów lokalnych |  |  |  |  |  |
| Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |  |  |  |  |
| Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej lub kulturalnej |  |  |  |  |  |

**8. Jakie są Pani/Pana zdaniem główne problemy społeczno – gospodarcze Pani/Pana gminy?**

a)……………………………………………………………………………………………………

b)………………………………………………………………………………………….….……..

c)………………………………………………………………………………………………...….

**9. Jakie powinny być najważniejsze kierunki/zadania rozwoju gminy?**

a)………………………………………………………………………………………………...….

b)……………………………………………………………………………………………...….....

c)………………………………………………………………………………………………...….

**10. Proszę wymienić inwestycje, które zaproponowałaby/łby Pani/Pan swojej gminie?**

a)…………………………………………………………………………………………………....

b)………………………………………………………………..…………………………………..

c)………………………………………………………………………………………………...….

d)………………………………………………………………………………………………..…..

e)……………………………………………………………………………………………...…….

**11. Czy według Pana/Pani istnieje potrzeba ograniczenia limitu środków refundacji w ramach rozwijania działalności gospodarczej do wysokości od 50 000zł – 100 000zł.**

○ TAK ○ NIE

**12. Zwiększone środki w ramach uzyskanego bonusu LGD może przeznaczyć na rozwój przedsiębiorczości - na który z podanych poniżej zakresów według Pana/Pani powinny być przeznaczone?**

**○** Podejmowanie działalności gospodarczej.

○ Rozwijanie działalności gospodarczej

○ Tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych.

**13**. **Czy Pan/Pani jest za wprowadzeniem zmian proponowanych w załączniku nr 3 Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR) tj. Planie działania?**

○ TAK ○ NIE

**14. Czy według Pana/Pani istnieje potrzeba zmiany wieku dla osób z grupy defaworyzowanej ,,osoby młode zdefiniowane w LSR do 25 roku życia na osoby do 34 roku życia?**

○ TAK ○ NIE

**15. Czy Pana/Pani jest za doprecyzowaniem nazw przedsięwzięć ujętych w LSR:**

**1.5.2 -** Zachowanie materialnego dziedzictwa kulturowego dla przyszłych pokoleń: prace remontowo-konserwatorskie, rewitalizacyjne

o zapis

**1.5.2** - Zachowanie materialnego dziedzictwa lokalnego w tym kulturowego dla przyszłych pokoleń: prace remontowo-konserwatorskie, rewitalizacyjne .

oraz

2.4.2 - Wspieranie inicjatyw społecznych na rzecz rozwoju i poprawy atrakcyjności turystycznej obszaru LGD.

o zapis

2.4.2 Wspieranie inicjatyw społecznych na rzecz rozwoju i poprawy atrakcyjności turystycznej, rekreacyjnej i kulturalnej obszaru LGD.

○ TAK ○ NIE

**METRYCZKA**

**16. Proszę podać Pani /Pana wiek**…………. lat

**17. Proszę zaznaczyć płeć:**

○ Kobieta ○ Mężczyzna

**18. Wykształcenie**

○ Podstawowe

○ Zawodowe

○ Średnie

○ Wyższe

**19. Proszę zaznaczyć Pani/Pana aktualne zajecie?**

1. **Sektor publiczny:**

○ Przedstawiciel/Zatrudniony w Jednostce Samorządu Terytorialnego;

1. **Sektor gospodarczy:**

○ Rolnik;

○ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą;

1. **Sektor społeczny:**

○ Przedstawiciel/Zatrudniony w Organizacji Pozarządowej;

○ Osoba fizyczna pracująca poza rolnictwem (umowa);

○ Osoba bezrobotna;

○ Uczeń/Student;

○ Emeryt/Rencista;

○ Inne, jakie?......................................................................................

*Serdecznie dziękujemy za poświęcony czas na wypełnienie ankiety.*