**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. Powstałe środki w ramach zwiększenia budżetu LSR należy przekazać na:**

**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. Czy Pan/Pani jest za zwiększeniem liczby wskaźników do realizacji w ramach przedsięwzięcia ujętego w LSR?**

**1.3.2 -** Poprawa atrakcyjności i funkcjonalności obszaru poprzez rozwój infrastruktury, kulturalnej, turystycznej i rekreacyjnej.

**2.1.1 –** Bezpośrednie dotacje inwestycyjne dla nowo powstających mikroprzedsiębiorstw tworzonych przez grupy defaworyzowane.

○ TAK ○ NIE

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

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

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

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

**10. Czy Pan/Pani jest za zmianą lokalnych kryteriów wyboru w zakresie rozwijania działalności gospodarczej.**

○ TAK ○ NIE

**11. Które z lokalnych kryteriów wyboru w zakresie rozwijania działalności gospodarczej należałoby zmienić lub usunąć, proszę podać numer kryterium z karty oceny operacji wg Lokalnych Kryteriów Wyboru –Rozwijanie Działalności Gospodarczej (Przedsiębiorczość)**

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

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

**12. Czy Pan/Pani uważa, że należy Procedury wyboru i oceny grantobiorców dostosować do obowiązującego** **Rozporządzenia MRiRW w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrożenie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 oraz Wytycznych nr 7/1/2020.**

○ TAK ○ NIE

**METRYCZKA**

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

**14. Proszę zaznaczyć płeć:**

○ Kobieta ○ Mężczyzna

**15. Wykształcenie**

○ Podstawowe

○ Zawodowe

○ Średnie

○ Wyższe

**16. 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.*