Załącznik nr 1 do SOPZ – Wzór ankiety wysyłanej przez Zamawiającego do organizacji pozarządowych

**ANKIETA**

Do przeprowadzenia „Oceny jakości współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego
z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego”

|  |
| --- |
| *Szanowni Państwo,**serdecznie zapraszamy do udziału w badaniu, którego celem jest: (1) ocena jakości współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w roku ............ oraz (2) identyfikacja barier, które utrudniają rozwój naszych relacji.**Wyniki ankiety będą prezentowane wyłącznie w zestawieniach, w sposób uniemożliwiający identyfikację Państwa ocen. Proszę zatem o przedstawienie szczerych opinii, które moglibyśmy wykorzystać do poprawienia jakości naszej współpracy.**Z góry dziękuję za Państwa udział w badaniu i serdecznie pozdrawiam,**Marszałek Województwa Wielkopolskiego* |

1. **Ogólna ocena jakości współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego z organizacjami pozarządowymi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. *Czy w roku ………… Pana(-i) organizacja pozarządowa współpracowała z Samorządem Województwa Wielkopolskiego: Urzędem Marszałkowskim Województwa Wielkopolskiego lub jednostkami organizacyjnymi: Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu oraz Wojewódzkim Urzędem Pracy w Poznaniu:*
 | *Tak* | *Nie* |
| 1. *Przy tworzeniu nowych rozwiązań prawnych, programów lub strategii? (np. udział w konsultacjach)*
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Przy realizacji zadań publicznych? (np. projektów finansowanych/współfinansowanych przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego)*
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Korzystając ze wsparcia pozafinansowego Samorządu Województwa Wielkopolskiego? (np. udział w szkoleniach, nieodpłatne udostępnianie pomieszczeń, nieodpłatne przekazanie materiałów promocyjnych)*
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak Pan(-i) ocenia intensywność współpracy swojej organizacji pozarządowej z Samorządem Województwa Wielkopolskiego w roku …………?*
 | *Bardzo duża* | *Duża* | *Średnia* | *Mała* | *Bardzo mała / Brak* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak ogólnie ocenia Pan(-i) jakość współpracy z Samorządem Województwa Wielkopolskiego w roku …………?*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jakie elementy w relacjach swojej organizacji pozarządowej z Samorządem Województwa Wielkopolskiego uważa Pan(-i) za: (a) największą zaletę / szansę; (b) największą wadę / problem?*

*(Proszę wskazać maks. 2 zalety i 2 wady obecnie działającego systemu)* |
| *Zaleta 1:*  | *Wada 1:*  |
| *Zaleta 2:*  | *Wada 2:*  |

1. **Samorząd Województwa Wielkopolskiego jako partner organizacji pozarządowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Jak ocenia Pan(-i) aktywność władz Samorządu Województwa Wielkopolskiego w sferze aktywizacji społecznej mieszkańców województwa wielkopolskiego?*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak ocenia Pan(-i) podejście przedstawicieli Samorządu Województwa Wielkopolskiego do współpracy z organizacjami pozarządowymi prowadzącymi działalność na terenie województwa wielkopolskiego:*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| 1. *Wolę współdziałania przy realizacji zadań publicznych?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Poszanowanie zasad:*
 |  |
| 1. *pomocniczości*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *suwerenności stron*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *partnerstwa*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *efektywności*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *uczciwej konkurencji i jawności*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Stosowanie jawnych i przejrzystych procedur decyzyjnych?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak Pan(-i) ocenia sposób, w jaki Samorząd Województwa Wielkopolskiego:*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| 1. *Diagnozuje problemy i potrzeby mieszkańców województwa wielkopolskiego?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Informuje organizacje pozarządowe o swoich planach i działaniach?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Uwzględnia opinie organizacji pozarządowych przy tworzeniu prawa, programów i strategii?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Finansuje projekty realizowane przez organizacje pozarządowe?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Pomaga organizacjom pozarządowym w pozyskaniu innych źródeł finansowania?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Wspiera (pozafinansowo) funkcjonowanie/działalność organizacji pozarządowych?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. **Organizacje pozarządowe jako partner Samorządu Województwa Wielkopolskiego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Jak ocenia Pan(-i) poziom aktywności społecznej mieszkańców województwa wielkopolskiego (w tym liczbę i aktywność działających tu organizacji pozarządowych)?*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Znając lokalne środowisko, jak ocenia Pan(-i) podejście organizacji pozarządowych do współpracy z Samorządem Województwa Wielkopolskiego i innymi partnerami?*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| 1. *Wolę współdziałania przy rozwiązywaniu regionalnych i ponadlokalnych problemów?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Stosowanie zasady partnerstwa w relacjach z Samorządem Województwa Wielkopolskiego i innymi podmiotami?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jawność i przejrzystość w działaniu?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak Pan(-i) ocenia sposób, w jaki znane Panu(-i) organizacje pozarządowe:*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| 1. *Diagnozują problemy i potrzeby swoich adresatów?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Informują lokalnych partnerów o swoich planach i działaniach?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Angażują się w tworzenie nowego prawa, programów i strategii?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Pozyskują środki finansowe na realizację swojej działalności statutowej?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Korzystają z mechanizmów pozafinansowego wspierania organizacji pozarządowych?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Działają na rzecz integracji środowiska pozarządowego?*
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. **Uwarunkowania oraz rezultaty współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego
z organizacjami pozarządowymi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Czy uważa Pan(-i), że obowiązujące rozwiązania prawne oraz programy i działania władz krajowych sprzyjają rozwojowi współpracy między Samorządem Województwa Wielkopolskiego i organizacjami pozarządowymi?*
 | *Tak* | *Raczej tak* | *Ani tak, ani nie* | *Raczej nie* | *Nie* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak Pan(-i) ocenia wpływ współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego z organizacjami pozarządowymi na jakość i dostępność usług świadczonych na rzecz mieszkańców województwa wielkopolskiego?*
 | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Jak Pan(-i) ocenia wpływ dotychczasowej współpracy z Samorządem Województwa Wielkopolskiego na rozwój swojej organizacji pozarządowej?*
 | *Nie dotyczy* | *Bardzo dobrze* | *Dobrze* | *Ani dobrze, ani źle* | *Źle* | *Bardzo źle* |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. *Proszę zaproponować jedno, konkretne działanie, które powinny zrobić władze Samorządu Województwa Wielkopolskiego, aby znacząco poprawić jakość i użyteczność swojej współpracy z organizacjami pozarządowymi?*
 |
| *Propozycja:*  |

1. **Informacje o organizacji pozarządowej wypełniającej ankietę:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Data powstania (rok)* organizacji pozarządowej*:*
 | 1. *Zasięg działania organizacji pozarządowej:*

*(można wybrać kilka opcji)* |
|       | [ ]  *gmina / miasto* | [ ]  *powiat* | [ ]  *województwo* | [ ]  *kraj i/lub zagranica* |
| 1. *Główne obszary działania organizacji pozarządowej:*

*(proszę wymienić 1-2 obszary, np. kultura fizyczna, turystyka i krajoznawstwo, edukacja, kultura, zdrowie, rynek pracy, pomoc społeczna, kombatanci, gospodarka, rozwój wsi)* |
| *Obszar 1* |  | *Obszar 2* |  |
| 1. *Liczba pracowników i wolontariuszy organizacji pozarządowej:*
 |
| 1. *na podstawie umowy o pracę*
 | *osób* | 1. na podstawie *umowy zlecenie lub umowy o dzieło*
 | *osób* | 1. *na podstawie umowy wolontariackiej*
 | *osób* |
| 1. *Liczba aktywnych członków organizacji pozarządowej:*

*(liczba osób, które zaangażowały się w działania organizacji pozarządowej w roku …………)* | *osób* |

***Bardzo dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.***