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.***