



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Badanie ankietowe współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa Podziałanie 8.2.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Gorąco proszę o wypełnienie ankiety maksymalnie do końca lutego 2012r.! Istnieje także możliwość wypełnienia ankiety w wersji elektronicznej na www.ankietadlapes.pl W razie pytań proszę o kontakt pod numerem telefonu **517 35 76 77** lub adresem poczty elektronicznej: szczecin@aktywneowes.pl

ANKIETA DLA SEKTORA EKONOMII SPOŁECZNEJ WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Drodzy Przedstawiciele Podmiotów Ekonomii Społecznej,

22 czerwca 2011 r. Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie przyznał 25 doktorantom zachodniopomorskich uczelni, stypendia na realizację prac badawczych - ważnych z punktu widzenia regionu

(http://www.wup.pl/index.php?id=225&proceed_news=2026&id_news=92095).

Jednym z dofinansowanych działań jest badanie kondycji podmiotów sektora ekonomii społecznej województwa zachodniopomorskiego. Efektem badań będą opisane w pracy doktorskiej kierunki działań podmiotów sektora ekonomii społecznej w zakresie poprawy ich sytuacji. Praca będzie także doskonałym źródłem wiedzy dla jednostek samorządu terytorialnego (np. gmin, miast, powiatów, województwa). Pośrednio także dla jednostek centralnych (np. ministerstw) np. przy tworzeniu programów skierowanych bezpośrednio dla sektora.

W związku z powyższym zwracam się z gorącą prośbą o włączenie się do badania i wypełnienie - przez podmioty ekonomii społecznej - krótkiej ankiety. Jednocześnie pragnę Państwa zapewnić, iż niniejsze badanie ma charakter tajny – udzielone odpowiedzi zostaną wykorzystane wyłącznie do przygotowania zbiorczych zestawień statystycznych, nie będą udostępniane osobom trzecim*.

Badanie odbywa się w ramach realizowanego przez WUP w Szczecinie projektu „Inwestycja w wiedzę motorem rozwoju innowacyjności w regionie - II edycja oraz przygotowywanej pracy doktorskiej na Wydziale Zarządzania i Ekonomiki Usług Uniwersytetu Szczecińskiego. Postęp prac na monitoruje promotor, Pan dr hab. Henryk Babis, prof. US.

Anna Łukomska – Dziedzic

Instrukcja:

Proszę o wypełnienie metryczki:

- w miejscach wyboru – proszę o zaznaczenie właściwych danych;
- w miejscach do uzupełnienia – proszę o wpisanie odpowiednich informacji.

Metryczka

Nazwa organizacji			
Adres organizacji (ulica, kod, miejscowość)			
Siedziba organizacji na terenie	miejskim wiejskim		
Rok rejestracji / rok powstania organizacji			
Organizacja prowadzi/nie prowadzi odpłatną działalność pożytku publicznego / gospodarczą (proszę niepotrzebne skreślić)			
Liczba pracowników - osób zatrudnionych na umowę o pracę, umowę zlecenie lub o dzieło (w przeliczeniu na pełne etaty)		w tym kobiet	
Liczba współpracowników / wolontariuszy organizacji		w tym kobiet	
Liczba członków organizacji		w tym kobiet	
Data wypełnienia (dzień / miesiąc / rok)			

* Wypełniając ankietę, jednocześnie wyrażam zgodę w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) na przetwarzanie moich danych w pracy doktorskiej Anny Łukomskiej - Dziedzic. Zostałem/lam poinformowana, że administratorem podanych danych jest Anna Łukomska – Dziedzic. Powyższe dane podaję dobrowolnie i przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do moich danych osobowych, a także żądania ich poprawiania lub usunięcia.

Pytania - zawarte w ankiecie mają charakter zarówno zamknięty (należy wybrać właściwą odpowiedź/odpowiedzi) jak i otwarty (należy wpisać właściwą odpowiedź). Poszczególne pytania posiadają dodatkowe wyjaśnienia.

1. Proszę zaznaczyć (w jednym miejscu znakiem X) rodzaj Państwa organizacji:

- ☐ Organizacja pozarządowa np. Stowarzyszenie, Fundacja, Towarzystwo;
- ☐ Spółdzielnia;
- ☐ Spółdzielnia Socjalna;
- ☐ ZAZ;
- ☐ CIS, KIS;
- ☐ T UW;
- ☐ Inna, jaka?
.....

2. Proszę zaznaczyć (w jednym miejscu znakiem X) czy Państwa zdaniem podkreślenie społecznego charakteru działalności Państwa organizacji ...

- ☐ zachęca klientów / podopiecznych do korzystania z produktów / usług organizacji
- ☐ ani nie zachęca, ani nie zniechęca klientów / podopiecznych do korzystania z produktów / usług organizacji
- ☐ zniechęca klientów / podopiecznych do korzystania z produktów / usług organizacji
- ☐ trudno powiedzieć

3. Jaki ma charakter działalność Państwa organizacji? Prosimy o zaznaczenie znakiem X jedną odpowiedź:

- ☐ Działalność stała
- ☐ Działalność cykliczna (powtarzająca się)
- ☐ Działalność incydentalna (okazjonalna)

4. Proszę zaznaczyć (w jednym miejscu znakiem X) obszar geograficzny działania Państwa organizacji:

- ☐ Sołectwo
- ☐ Gmina / Miasto
- ☐ Kilka powiatów
- ☐ Województwo
- ☐ Kraj
- ☐ Europa
- ☐ Świat

5. Proszę zaznaczyć max 5 najważniejszych obszarów działania Państwa organizacji:

- ☐ Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;
- ☐ Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- ☐ Działalność charytatywna;
- ☐ Podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
- ☐ Działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
- ☐ Ochrona i promocja zdrowia;
- ☐ Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych;
- ☐ Promocja zatrudnienia i aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
- ☐ Działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;
- ☐ Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym;
- ☐ Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
- ☐ Działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej;
- ☐ Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
- ☐ Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie;
- ☐ Wypoczynek dzieci i młodzieży;
- ☐ Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
- ☐ Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu;
- ☐ Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego;
- ☐ Turystyka i krajoznawstwo;
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne;

- ☐ Obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej;
 - ☐ Upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
 - ☐ Ratownictwo i ochrona ludności;
 - ☐ Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą;
 - ☐ Upowszechnianie i ochrona praw konsumentów;
 - ☐ Działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpraca między społeczeństwami;
 - ☐ Promocja i organizacja wolontariatu;
 - ☐ Pomoc Polonii i Polakom za granicą;
 - ☐ Działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych;
 - ☐ Promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą;
 - ☐ Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechnianie i ochrona praw dziecka;
 - ☐ Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym;
 - ☐ Inne – jakie:
-

6. Proszę podać główne grupy odbiorców / podopiecznych pomocy (bezpłatnej i płatnej) Państwa organizacji (proszę zaznaczyć max 5 odpowiedzi):

- ☐ Kobiety
- ☐ Mężczyźni
- ☐ Dzieci i młodzież (do 18 r.ż.)
- ☐ Osoby do 25 roku życia – wchodzące na rynek pracy
- ☐ Osoby po 50 roku życia np. mające trudności na rynku pracy
- ☐ Osoby starsze (powyżej 64 r.ż.)
- ☐ Osoby niepełnosprawne
- ☐ Osoby o niskich kwalifikacjach
- ☐ Osoby bezrobotne (w tym długotrwale i wielokrotnie bezrobotne)
- ☐ Osoby samotnie wychowujące dzieci
- ☐ Osoby powracające na rynek pracy po odbyciu kary pozbawienia wolności
- ☐ Osoby będące ofiarami przemocy
- ☐ Osoby ubogie (osoby kwalifikujące się do pomocy przez Ośrodki Pomocy Społecznej, Ośrodki Pomocy Rodzinie)
- ☐ Osoby bezdomne i wychodzące z bezdomności
- ☐ Osoby uzależnione i osoby wychodzące z uzależnień od narkotyków, alkoholu i innych używek
- ☐ Osoby o określonym pochodzeniu narodowościowym lub rasowym
- ☐ Osoby chore fizycznie lub psychicznie
- ☐ Społeczności lokalne (mieszkańcy Państwa gminy, miasta)

- ☐ Inne grupy potrzebujące pomocy
- ☐ Przedsiębiorstwa prywatne
- ☐ Podmioty publiczne (przedsiębiorstwa publiczne i / lub administracja publiczna)
- ☐ Zwierzęta
- ☐ Inne – związane z ochroną środowiska

7. Proszę podać / wybrać z poniższej tabeli liczbę odbiorców korzystających z **bezpłatnego** wsparcia Państwa organizacji również w ramach działań finansowanych ze źródeł zewnętrznych (liczba podopiecznych organizacji):

<i>Prosimy o zaznaczenie znakiem X w każdej kolumnie</i>	w 2003 – 2007 r.	w 2008 – 2010 r.	w 2011 r.
Nie objęliśmy wsparciem żadnego podopiecznego lub organizacja jeszcze nie istniała			
1-10 podopiecznych			
11-20 podopiecznych			
21-50 podopiecznych			
51-200 podopiecznych			
201 - 500 podopiecznych			
Powyżej 500 podopiecznych			

8. Proszę podać / wybrać z poniższej tabeli liczbę odbiorców korzystających z **płatnego** wsparcia Państwa organizacji (liczba osób korzystających w ramach pełnopłatnych lub częściowo płatnych działaniach organizacji):

<i>Prosimy o zaznaczenie znakiem X w każdej kolumnie</i>	w 2003 – 2007 r.	w 2008 – 2010 r.	w 2011 r.
Nie objęliśmy płatnym wsparciem żadnej osoby lub organizacja jeszcze nie istniała			
1-10 osób			
11-20 osób			
21-50 osób			
51-200 osób			
201 - 500 osób			
Powyżej 500 osób			

9. Jakie (średnio) środki przeznaczone były na **nieodpłatną** pomoc dla jednego podopiecznego Państwa organizacji – również w ramach działań finansowanych ze źródeł zewnętrznych?

<i>Prosimy o zaznaczenie znakiem X w każdej kolumnie</i>	w 2003 – 2007 r.	w 2008 – 2010 r.	w 2011 r.
Nie objęliśmy wsparciem żadnego podopiecznego / żadnej osoby			
1-100zł			
101-500zł			
501-1000zł			
1001-2000zł			
Powyżej 2000zł			

10. Jak ocenia Pan/i sytuację Państwa organizacji pod względem (po jednej odpowiedzi w każdym wierszu):

<i>Prosimy o zaznaczenie w każdym wierszu znakiem X</i>	źle /brak	średnio	dobrze / zadawalająco
Ilości kadry – pracowników (osób zatrudnionych na umowę o pracę, umowę zlecenie lub o dzieło)			
Ilości kadry – wolontariuszy (osób działających społecznie)			
Wiedzy i kompetencji kadry na temat przepisów prawa i finansów w zakresie prowadzenia organizacji			
Wiedzy i kompetencji kadry związanych ze specyfiką działalności organizacji tj. kierunkowe wykształcenie pracowników do pracy z podopiecznymi np. osobami niepełnosprawnymi			
Wiedzy i kompetencji kadry na temat możliwości pozyskania zewnętrznych środków na realizację projektów / działań organizacji			
Wiedzy i kompetencji kadry na temat technologii informatycznych (np. zakładania i obsługi strony internetowej)			
Wiedzy i kompetencji kadry na temat możliwości promocji i reklamy prowadzonej działalności w organizacji			
Zainteresowania działaniami wśród potencjalnych odbiorców działań (podopiecznych)			
Świadomości działań Państwa organizacji w społeczności lokalnej			
Dostępu do instytucji wspierających (np. dojazd do dużych miast, jasność procedur administracyjnych)			
Koniunktury na rynku			
Finansów na działania statutowe			
Zasobów lokalowych (np. biuro, sala rehabilitacyjna)			
Posiadanego sprzętu biurowego (np. szafy, biurka)			
Posiadanego sprzętu komputerowego			
Środków transportu (samochód)			
Dostępu do mediów (prąd, gaz) i łączności (telefonów)			
Dostępu do internetu			

11. Jakie są najważniejsze potrzeby Państwa organizacji (proszę wybrać 3 najważniejsze odpowiedzi)?

- ☐ Finanse na bieżącą działalność;
- ☐ Finanse na przedsięwzięcia i projekty (np. szkolenia / inwestycje);
- ☐ Kursy, szkolenia i doradztwo dla naszych pracowników / wolontariuszy / członków;
- ☐ Usługi prawne, księgowe;
- ☐ Potrzeby lokalowe (np. biuro, sala rehabilitacyjna);
- ☐ Potrzeby sprzętowe (np. komputery);
- ☐ Potrzeby w zakresie wsparcia ze strony samorządu (udział przedstawicieli samorządu w imprezach, lobbying itp.);
- ☐ Inne, jakie?

12. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy pracownicy / wolontariusze / członkowie Państwa organizacji korzystali z jakichkolwiek zewnętrznych form podnoszenia kwalifikacji zawodowych (np. szkolenia, kursy, doradztwo, studia wyższe, podyplomowe, itp.)?

☐	TAK
☐	NIE

13. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy Państwa organizacja prowadziła bezpłatne działania na rzecz społeczności lokalnej (tj. organizacja festynów, świąt, akcji np. sprzątania dzielnicy, budowy ścieżek rowerowych, akcji promujących zdrowy tryb życia, / postawy proekologicznej, itp.) na rzecz mieszkańców lub innych organizacji / instytucji mających siedzibę w tej samej miejscowości co Państwa organizacja?

☐	TAK
☐	NIE

14. Czy Państwa organizacja w okresie od 2003 r. do 2011 r. korzysta/ła z zewnętrznych form wsparcia na działania własne, np. fundusze unijne, fundusze samorządów np. w ramach zadań zleconych gminy, zbiórki publiczne, odpłatność uczestników?

☐	TAK
☐	NIE

15. Jeśli powyżej zaznaczono TAK, proszę odpowiedzieć na pytania - Z jakich form wsparcia korzysta/ła Państwa organizacja chcąc sfinansować swoje działania oraz jaki procent budżetu organizacji stanowiły powyższe formy?

Z jakich form wsparcia korzysta/ła Państwa organizacja chcąc sfinansować swoje działania w latach 2003 - 2011 (proszę zaznaczyć znakiem X dowolną ilość pasujących odpowiedzi)	Jaki procent całości budżetu organizacji stanowiły środki z poszczególnych form (proszę wpisać wartość % w każdej kolumnie / wierszu)		
	w 2003 – 2007 r.	w 2008 – 2010 r.	w 2011 r.
Organizowała zbiórki publiczne			
Organizowała loterie			
Korzystała ze sponsoringu firm / osób prywatnych			
Organizowała działania odpłatne przez uczestników			
Korzystała z funduszy unijnych / gminnych / powiatowych / rządowych;			
Korzystała z kredytów bankowych;			
Korzystała z 1% na rzecz OPP;			
Inne, jakie?			

16. Jeśli w pytaniu nr 14 zaznaczono TAK, proszę odpowiedzieć na pytanie – Z jakich funduszy w latach 2003 – 2011, korzysta/ła Państwa organizacja, ile składali Państwo wniosków i czy otrzymali dofinansowanie?

17. Jakie są najważniejsze bariery utrudniające wnioskowanie o zewnętrzne fundusze na działania Państwa organizacji

Prosimy o zaznaczenie odpowiedzi w każdej kolumnie i wierszu	Złożyliśmy wniosek/wnioski w ilości (proszę wpisać liczbę)	Otrzymaliśmy dofinansowanie (proszę wpisać liczbę wniosków które dostały dofinansowanie)	łączna kwota dofinansowania uzyskana w ramach pomocy w PLN (wszystkie dofinansowane projekty/działania)	Jaki procent całości budżetu organizacji stanowiło wsparcie z poszczególnych źródeł (proszę wpisać wartość % w każdym wierszu)
Europejski Fundusz Społeczny (np. z POKL)				
Fundusz Inicjatyw Obywatelskich				
Interreg				
Fundusze Norweskie				
Fundusze innych państw				
Fundusze rządowe, ministerialne				
Gmina / Powiat / Województwo				
Banki (np. w formie kredytu)				
Fundacje:				
Inne:				
Inne:				

(prosimy o zaznaczenie max 3 najważniejszych barier)?

- ☐ Skomplikowane procedury realizacji projektów;
- ☐ Liczba pracowników/ wolontariuszy/członków organizacji jest niewystarczająca dla właściwej realizacji tego typu działań;
- ☐ Realizacja projektów to zbyt duże ryzyko finansowe;
- ☐ Nie ma takiej potrzeby - budżet organizacji (np. składki członków) wystarcza na sfinansowanie naszych niezbędnych działań;
- ☐ Realizacja tego typu projektów nie będzie miała wpływu na pozyskanie nowych podopiecznych / klientów i rozwój naszej organizacji;
- ☐ Brakuje nam pomysłów co moglibyśmy w ramach projektów zrobić;
- ☐ Inne – jakie:

.....

.....

18. Proszę określić w jaki sposób możliwe jest Państwa (pracowników, wolontariuszy, członków) uczestnictwo w szkoleniach/ poradnictwie/doradztwie tak aby zwiększyć wiedzę np. na temat prowadzenia organizacji, wnioskowania o fundusze, realizacji działań statutowych/projektów , skutecznych działań w partnerstwie (prosimy o zaznaczenie max 2 najważniejszych odpowiedzi)?

- ☐ Udział przez Internet;
- ☐ Udział w naszej miejscowości lub sąsiedniej;
- ☐ Udział w najbliższym mieście powiatowym;
- ☐ Udział w dowolnym miejscu;
- ☐ Nie jesteśmy zainteresowani podniesieniem wiedzy na te tematy;
- ☐ Inny – jaki:

.....

19. Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczono udział osobisty, proszę określić formę uczestnictwa Państwa w szkoleniach/ poradnictwie/doradztwie tak aby zwiększyć wiedzę np. na temat prowadzenia organizacji, wnioskowania o fundusze, realizacji działań (prosimy o zaznaczenie max 2 najważniejszych).

- ☐ Jednodniowe;
- ☐ 2-3 dniowe z codziennym powrotem do domu;
- ☐ 2-3 dniowe wyjazdowe (z zapewnieniem noclegu, wyżywienia, itp.)
- ☐ Cykliczne, np. system podyplomowy (na miejscu lub z zapewnieniem noclegu i wyżywienia);
- ☐ Nie jesteśmy zainteresowani podniesieniem wiedzy;
- ☐ Inny – jaki:

.....

20. Proszę określić jakie terminy są dla Państwa najbardziej dogodne w których mogliby Państwo uczestniczyć w szkoleniach/ poradnictwie/doradztwie (prosimy o zaznaczenie max 2 najważniejszych):

- ☐ W tygodniu w godzinach od 9 do 15
- ☐ W tygodniu w godzinach od 15 do 20
- ☐ W weekendy w godzinach od 9 do 15
- ☐ Inne, jakie?

21. Jak oceniają Państwo współpracę z wymienionymi poniżej instytucjami / urzędami / organizacjami / firmami?

<i>Prosimy o zaznaczenie w każdym wierszu znakiem X</i>	nigdy nie współpracowaliśmy	źle	średnio	dobrze
Sołtys				
Urząd Gminy/Miasta				
Starostwo Powiatowe				
Urząd Marszałkowski				
PUP, WUP				
Ośrodki Pomocy Społecznej, Ośrodki Pomocy Rodzinie				
Inne podmioty ekonomii społecznej np. organizacje pozarządowe, Lokalna Grupa Działania				
Związki zawodowe				
Przedsiębiorcy				
Media (prasa, radio, telewizja)				
Banki				

22. Jak oceniają Państwo stopień wzajemnego zaufania pomiędzy sektorem podmiotów ekonomii społecznej a samorządem?

Niski	Średni	Wysoki

23. Jakie działania wspartyby współpracę między samorządem a podmiotami ekonomii społecznej (prosimy o zaznaczenie max 2 najważniejszych):

- ☐ Cykliczne spotkania np. raz w miesiącu w formie forum;
- ☐ Realizacja wspólnych projektów;
- ☐ Realizacja projektów / zadań zleconych przez samorząd;
- ☐ Inne, jakie?

24. Jakie są plany Państwa organizacji związane z działalnością społeczną na najbliższe 12 m-cy? (prosimy o zaznaczenie max 2 najważniejszych):

- ☐ Zamierzamy zwiększyć skalę działalności społecznej;
- ☐ Zamierzamy utrzymać działalność społeczną na dotychczasowym poziomie;
- ☐ Zmierzamy zmniejszyć skalę działalności społecznej;
- ☐ Planujemy zakończyć / zawiesić działalność społeczną;
- ☐ Inny – jaki:

25. Jakie są plany Państwa organizacji na najbliższe 12 m-cy dotyczące zatrudnienia? (prosimy o zaznaczenie 1 odpowiedzi):

- ☐ Planujemy zwiększyć zatrudnienie;
- ☐ Planujemy zmniejszyć zatrudnienie;
- ☐ Nie planujemy zmian w poziomie zatrudnienia.

Aby wypełniona przez Państwa ankieta została zapisana i Państwa głos był ważny, proszę odesłać ją na adres zwrotny.

Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety