



“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie.”

OCENA PRACY BIURA

(ankieta dla wnioskodawców i osób korzystających z usług Biura LGD Perły Ponidzia)

1. Jak często korzystał/ła Pan/i z usług Biura LGD (proszę zakreślić jedną odpowiedź)

| | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| a) często | <input type="checkbox"/> | b) kilka razy | <input type="checkbox"/> |
| c) raz..... | <input type="checkbox"/> | d) nie korzystałem | <input type="checkbox"/> |

2. A. W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie 1: Z jakich usług biura korzystała Pan/i najczęściej

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|
| a) doradczych w sprawach ogólnych dotyczących możliwości finansowania projektów | <input type="checkbox"/> | b) dot. organizowanych naborów i procedury oceny wniosków | <input type="checkbox"/> | c) dot. pozostałej działalności stowarzyszenia | <input type="checkbox"/> |
| d) dotyczących konkretnych projektów | <input type="checkbox"/> | e) innych (jakich?) | | | |

B. Z jakich form udzielanych informacji korzystał Pan/Pani najczęściej:

| | | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| a) informacji udzielanych przez telefon | <input type="checkbox"/> | b) informacji przekazywanych w biurze | <input type="checkbox"/> | c) informacji przekazywane w czasie spotkań szkoleniowych i aktywizujących organizowanych w terenie | <input type="checkbox"/> |
| d) informacji publikowanych na stronie www.perlyponidzia.pl | <input type="checkbox"/> | e) innych (jakich?) | | | |

3A. Czy lokalizacja i dostępność komunikacyjna Biura jest Pana/i zdaniem zadawalająca?

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| a) zdecydowanie tak | <input type="checkbox"/> | b) raczej tak | <input type="checkbox"/> | c) ani tak, ani nie | <input type="checkbox"/> | d) raczej nie | <input type="checkbox"/> | e) zdecydowanie nie | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|

B. Czy wyposażenie techniczne Biura jest Pana/i zdaniem właściwe i funkcjonalne?

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| a) zdecydowanie tak | <input type="checkbox"/> | b) raczej tak | <input type="checkbox"/> | c) ani tak, ani nie | <input type="checkbox"/> | d) raczej nie | <input type="checkbox"/> | e) zdecydowanie nie | <input type="checkbox"/> |
| Uzasadnienie: | | | | | | | | | |

4. Proszę poniżej, korzystając ze skali ocen (1 – niedostateczny, 6-celujący), ocenić pracę personelu Biura LGD pod względem wyróżnionych w tabelce kryteriów:

| KRYTERIA OCENY | OCENA |
|---|-------|
| Uprzejmość obsługi, życzliwość dla klientów, gotowość pomocy | |
| Realizacja działań informacyjnych związanych z działalnością Stowarzyszenia | |
| Szybkość i sprawność obsługi | |
| Znajomość tematu, umiejętność doradzenia itp. | |

5. Czy Pana/i zdaniem należałoby coś zmienić w funkcjonowaniu Biura?

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| a) Tak, wiele rzeczy należałoby zmienić | <input type="checkbox"/> | b) Tak, wprowadzić niewielkie zmiany | <input type="checkbox"/> | c) Nic nie należałoby zmieniać | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|

5 a. Jeżeli należałoby coś zmienić, to proszę napisać poniżej co:

.....

.....

.....

.....

6. W jakim stopniu jest Pan/i zadowolony(a) z działalności Biura LGD?

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| a) Tak, bardzo zadowolony | <input type="checkbox"/> | b) Raczej zadowolony | <input type="checkbox"/> | c) Ani zadowolony, ani niezadowolony | <input type="checkbox"/> | d) Raczej niezadowolony | <input type="checkbox"/> | e) Bardzo niezadowolony | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|

7. Co Pan/i zdaniem jest mocną stroną Biura LGD?

.....

.....

.....

.....

8. Co Pana/i zdaniem jest słabą stroną Biura LGD?

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!