***Ankieta ewaluacyjna***

***z udziału w „Podkarpackim Programie Odnowy Wsi na lata 2011-2016”***

*Ankieta ma na celu uzyskanie informacji o realizacji Podkarpackiego Programu Odnowy Wsi na lata 2011-2016 (zwany dalej Programem) w Państwa gminach, a po przetworzeniu, pomóc Samorządowi Województwa Podkarpackiego w ocenie wdrażanego programu. Dane mogą również zostać wykorzystanie w publikacjach samorządu województwa na temat Programu. Ankieta powinna zostać wypełniona przez Koordynatora gminnego, oraz przez lidera sołeckiej grupy odnowy wsi (sołtysa).*

***Część I ogólną*** *wypełniają zarówno Gminy, które uczestniczą w Programie, jak i te, które w latach 2011-2016 nie brały udziału w Programie.*

*Natomiast* ***część II*** *wypełniają tylko te Gminy, które realizowały zadanie przynajmniej raz w latach 2011-2016.*

*Jeśli Gmina realizowała zadnia w kilku sołectwach w latach 2011-2016 to należy wypełnić ankietę (część II) osobno dla każdego sołectwa.*

*Ankietę proszę wypełnić poprzez wstawienie znaku X, wpisanie teksu lub poprzez podanie wartości liczbowej, ankietę można wypełnić komputerowo.*

1. **Część ogólna, informacyjna.**

**Gmina** ………………………………….

**Ilość sołectw w gminie** ……………...

Należy wstawić znak X przy prawidłowej odpowiedzi lub wpisać odpowiedź.

|  |
| --- |
| 1. **O Programie Gmina dowiedziała się z:**
 |
| pism informujących z Departamentu Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich |  |
| strony internetowej udostępnionej przez Urząd Marszałkowski |  |
| od innych Gmin realizujących Program |  |
| w inny sposób, jaki |  |
| Gmina nie wiedziała o funkcjonowaniu Programu |  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy Gmina w latach 2017-2020 chciałaby uczestniczyć w Programie (przystąpić/kontynuować)?**
 |
| **Tak** |  | **Nie** |  |
| **2.1 Jeśli tak, to Gmina chciałaby realizować zadanie:** |
| tylko w jednym sołectwie |  |
| mieć możliwość zmiany sołectwa w trakcie trwania Programu |  |

|  |
| --- |
| 1. **Jakie inwestycje/zadania Gmina chciałaby realizować w ramach Programu:**
 |
| inwestycje w środki trwałe typu zakup narzędzi, maszyn, wyposażenia kuchni, wyposażenia sal, pomieszczeń, z przeznaczeniem na cele społeczno-kulturowe |  |
| projekty tzw. miękkie polegające na organizacji imprez, festiwali |  |
| inwestycje w infrastrukturę spełniającą cele społeczno-kulturowe (parki, alejki, miejsca spotkań, stadiony, place zabaw, miejsca pamięci) |  |
| inwestycję w infrastrukturę drogi, chodniki, parkingi, oświetlenie uliczne, |  |
| inne inwestycje, jakie: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Inne uwagi; Proszę podać propozycje, które można byłoby uwzględnić w nowej perspektywie Programu.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Gmina jest uczestnikiem Programu?**
 |
| **tak** |  | **nie** |  |

(proszę wypełnić poprzez wskazanie znaku X)

**Jeśli w pytaniu nr 5 zaznaczono odpowiedź negatywną to proszę odpowiedzieć na pytanie nr 6.**

|  |
| --- |
| 1. **Jeśli Gmina nie uczestniczyła w Programie to proszę podać przyczynę:**
 |
| ograniczenia finansowe |  |
| brak inicjatyw ze strony lokalnej społeczności |  |
| zbyt trudne warunki do spełnienia przez Gminę |  |
| inne, jakie |  |

1. **Ankieta dotycząca realizacji Podkarpackiego Programu Odnowy Wsi w latach 2011-2016. Wypełniają tylko te Gminy, które były uczestnikiem Programu.**
2. **Proszę podać nazwę sołectwa, którego dotyczy ankieta:**

|  |  |
| --- | --- |
| sołectwo |  |

1. **Sołectwo uczestniczyło w Programie w latach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
|  |  |  |  |  |  |

(Proszę wstawić X odnośnie roku w którym uczestniczyło sołectwo)

1. **Proszę podać następujące dane:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sołectwo** | Liczba mieszkańców sołectwa | Liczba członków sołeckiej grupy odnowy wsi |
|  |  |  |

1. **Stowarzyszenia i inne organizacje są zaangażowane we wdrażanie zapisów Sołeckiej Strategii Rozwoju Wsi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tak** |  | **nie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Proszę podać nazwy stowarzyszeń i organizacji |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. **Realizacja zadań wynikających ze Sołeckiej Strategii Rozwoju Wsi przy wykorzystaniu innych środków niż pozyskane z budżetu samorządu województwa? (w tym środki z funduszu sołeckiego).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tak** |  | **nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie** | **Rok** | **Źródło finansowania** | **Wysokość środków** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |

1. **OCENA PROGRAMU**

**Część A: Korzyści dla społeczności wiejskiej.**

**Wypełnia przedstawiciel sołectwa, które należy do Programu (sołtys).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy z punktu widzenia korzyści dla społeczności wiejskiej** | **Ocena punktowa w****skali od 1 do 10 (10-ocena najwyższa)** |
| Nastąpił wzrost poczucia tożsamości przez lokalną społeczność |  |
| nastąpiła integracja społeczności wiejskiej |  |
| nastąpiła poprawa jakości życia i stabilność |  |
| wsparcie finansowe było dla Gminy wystarczające |  |
| społeczność nabyła umiejętności generowania nowych przedsięwzięć i projektów zdolności do kierowania rozwoju własnej społeczności |  |

**Część B: Korzyści dla Gmin uczestniczących w Programie.**

**Wypełnia przedstawiciel Gminy, która należy do Programu**

**(wypełnia koordynator Gminny).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy z punktu widzenia korzyści dla Gminy:** | **Ocena punktowa w****skali od 1 do 10 (10-ocena najwyższa)** |
| Gmina wykorzystała środki w sposób maksymalny |  |
| nastąpiło wzrost aktywności mieszkańców sołectw, |  |
| nastąpiło uporządkowanie przestrzenne wsi oraz nieruchomości o charakterze publicznym |  |
| nastąpiła aktywizacja gospodarcza (zostały stworzone nowe możliwości dla podmiotów gospodarczych) |  |
| nastąpiło wzbogacenie życia społeczno-kulturalnego |  |
| nastąpiło zwiększenie możliwości promocji gminy |  |

|  |
| --- |
| **Uwagi (m.in. opinie i wskazówki dla samorządu województwa o funkcjonowaniu Programu).** |

Sporządził (imię i nazwisko koordynatora gminnego):……........................................................

Podpis koordynatora: ………………………………………………..

Data:…………………….. ……………………………………..

Podpis wójta/burmistrza