*Załącznik nr 1 do Regulaminu Biura LGD „Partnerstwo Sowiogórskie”*

**Ankieta Monitorująca Poziom Doradztwa
Świadczonego Przez Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”**

**Szanowni Państwo, prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Ankieta jest anonimowa.**

**Państwa opinie lub sugestie pozwolą nam dążyć do ciągłego podnoszenia jakości naszej pracy, a także wychodzić naprzeciw Państwa oczekiwaniom.**

**JAK OCENIA PAN / PANI:**

|  |
| --- |
| **1. wiedzę i kompetencje doradcy (fachowość, znajomość zagadnień)**  |
|  □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko  |
| **2. poziom obsługi** |
|  □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko  |
| **3. okres oczekiwania na doradztwo**  |
|  □ bez oczekiwania □ zgodnie z propozycją wnioskodawcy/beneficjenta □ krótki (2-3 dni robocze)  □ długi czas oczekiwania (należy podać przyczynę/okoliczność wydłużenia czasu oczekiwania ) ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| **4. kontakt z doradcą (kultura osobista, prezencja)** |
|  □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko  |
| **5. zaangażowanie i gotowość do szukania rozwiązań** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko  |
| **6. Jakość świadczonego doradztwa** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko  |
| **7. Sugestie dotyczące poprawy jakości doradztwa:** |

**Metryczka**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. wiek**  | □ do 25 lat □ 25-50 □ po 50  |
| **2. miejsce  zamieszkania**  | □ obszar wiejski □ miasto  |
| **3. reprezentuję  sektor** | □ publiczny □ społeczny (stowarzyszenie, mieszkaniec) □ gospodarczy  |
| **4. płeć** | □ kobieta □ mężczyzna  |
| **5. Status  zatrudnienia**  | □ bezrobotny/a □ pracujący/a  |
| 6. **reprezentuję grupę defaworyzowaną/****grupę w niekorzystnej sytuacji** | □ NIE |
| □TAK□ osoby młode do 25 roku życia, □ osoby powyżej 50 roku życia, □ osoby bezrobotne□ młodzież □ senior □ osoba niepełnosprawna  |