**ANKIETA**

Badanie potrzeb przedsiębiorców i rolników, skierowana do przedsiębiorstw i gospodarstw rolnych działających na obszarze działania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Dorzecza Zgłowiączki.

Z związku przygotowaniem Lokalnej Strategii Rozwoju dla obszaru LGD Dorzecza Zgłowiączki, dokumentu, na podstawie którego możliwe jest pozyskanie dofinansowania m.in. na rozwój przedsiębiorczości w ramach Programu LEADER na lata 2014-2020, zwracamy się z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety.

Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania pozwoli na określenie kierunku i zasad udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości adekwatnego do oczekiwań i możliwości przedsiębiorców prowadzących działalność na obszarze Lokalnej Grupy Działania Dorzecza Zgłowiączki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **W której z gmin znajduje się główna siedziba prowadzonej działalności:** | | |
| * Chodecz, * Choceń, * Boniewo, * Kowal (Miasto) * Kowal (Gmina) | * Lubień Kujawski, * Izbica Kujawska, * Włocławek, * Fabianki, | * Lubraniec , * Brześć Kujawski * Lubanie, * Baruchowo, |
| 1. **Czy jest Pani/Pan zadowolona(y) z tego, że prowadzi działalność gospodarczą/rolniczą na obszarze LGD Dorzecze Zgłowiączki?** | | |
| * Zdecydowanie tak * Raczej tak * Nie ma to znaczenia * Raczej nie * Zdecydowanie nie | | |
| 1. **Czy w przypadku otrzymania wsparcia z UE na rozwój przedsiębiorstwa jest Pani/Pan zainteresowana/y pozyskaniem dofinansowania na szkolenia/kursy podnoszące kompetencje pracowników związane z działalnością gospodarczą, której dotyczyło dofinansowanie?** | | |
| * Tak * Nie * Nie wiem | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Czy zamierza Pani/Pan rozwijać działalność swojego przedsiębiorstwa z wykorzystaniem środków z Unii Europejskiej?** | | |
| * Tak * Nie | | |
| 1. **Jakie działania zamierza Pani/Pan sfinansować dzięki wsparciu ze środków UE?** | | |
| * budowa nowych obiektów przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej * rozbudowa, przebudowa, modernizacja istniejących obiektów przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej * zakup maszyn i urządzeń * zakup środków transportu * zakup nowych technologii * informatyzacja obsługi przedsiębiorstwa (komputery, Internet, monitoring itp.) * zastosowanie innowacyjnych rozwiązań w prowadzonej działalności * Inne (proszę wymienić jakie) …………………………………………………………………………………………………………. * Żadne z powyższych | | |
| 1. **Proszę określić zakres prowadzonej działalności gospodarczej, na którą planuje Pani/Pan pozyskać dofinansowanie z UE**   (można zaznaczyć wiele odpowiedzi) | | |
| * Przetwórstwo rolno-spożywcze * Budownictwo * Transport * Handel hurtowy i detaliczny * Usługi gastronomiczne, noclegowe i turystyczne * Informacja, komunikacja * Finanse, ubezpieczenia * Opieka zdrowotna, usługi opiekuńcze i rehabilitacyjne * Rozrywka, rekreacja * Inne (proszę wymienić jakie) …………………………………………………………………………………………………………. | | |
| 1. **Proszę określić wysokość dofinansowania, o które Pani/Pan zamierza się ubiegać:** | | |
| * Do 25 000 zł * Powyżej 25 000 zł do 100 000 zł * Powyżej 100 000 zł do 200 000 zł | | * Powyżej 200 000 zł do 300 000 zł * Powyżej 300 000 zł * Trudno powiedzieć |
| 1. **Z jakich form wsparcia na rozwój przedsiębiorczości chciałaby/chciałby Pani/Pan skorzystać?** | | |
| * bezzwrotna dotacja na inwestycje * doradztwo (prawne, finansowe, księgowe) * szkolenia/kursy zawodowe dla mnie * szkolenia/kursy zawodowe dla moich pracowników * Żadne z powyższych | | |
| 1. **W jakich działaniach organizowanych przez LGD Dorzecza Zgłowiączki chciałaby/chciałby Pani/Pan uczestniczyć?** | | |
| * Przekazywanie informacji o możliwościach pozyskania dofinansowania z UE * Doradztwo związane z przygotowaniem dokumentacji aplikacyjnej * Konferencje/seminaria dla przedsiębiorców * Promocja produktów i usług lokalnych poprzez udział w targach i wydawanie publikacji promocyjnych * Tematyczne wyjazdy studyjne (dobre praktyki na innym obszarze) * Żadne z powyższych | | |
| 1. **Jakie Pani/Pana zdaniem są największe bariery w pozyskaniu wsparcia na rozwój przedsiębiorczości z funduszy UE?** | | |
| * Brak kapitału na wymagany wkład własny * Dofinansowanie w formie refundacji poniesionych kosztów na realizację inwestycji * Wymagania dotyczące utworzenia i utrzymania miejsc pracy * Wymagania dotyczące zachowania trwałości projektu * Wymagania administracyjne i proceduralne związane z wnioskowaniem * Słaby dostęp do informacji związanych z programami UE * Inne (jakie?) ………………………………………………………………………………………………………………………………… * Żadne z powyższych | | |
| 1. **Jak Pan(i) sądzi, czy w ciągu najbliższego roku będziecie Państwo potrzebować w firmie/gospodarstwie nowych pracowników?** | | |
| * Na pewno nie * Raczej nie * Tak, będziemy potrzebować 1 osoby | | * Tak, będziemy potrzebować 2 osób * Tak, będziemy potrzebować od 3 do 5 osób * Tak, będziemy potrzebować więcej niż 5 osób |
| 1. **Które grupy według Pani/Pana są szczególnie defaworyzowane w dostępie do lokalnego rynku pracy?** (Proszę zaznaczyć max 3 najważniejsze) | | | |
| * Młodzi do 25 lat * Długotrwale bezrobotni * Niepełnosprawni * Kobiety wracające na rynek pracy po okresie wychowania dzieci * Osoby powyżej 50 roku życia * Osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych * Osoby samotnie wychowujące co najmniej jedno dziecko * Bezdomni * Osoby opuszczające zakłady karne * Imigranci i mniejszości narodowe * Osoby chore psychicznie * Inne (jakie?) .......................................................................................................... | | | |
| 1. **Administracja samorządowa może za pomocą pewnych narzędzi wspomagać przedsiębiorczość. Proszę wskazać, które formy wsparcia byłyby najbardziej korzystne dla Państwa firmy.** (Proszę wskazać max 4 formy wsparcia) | | | |
| * Przyjęcie programu zwolnień z podatków od nieruchomości oraz środków transportowych * Prowadzenie punktu doradztwa dla przedsiębiorców * Dofinansowanie warsztatów, kursów i szkoleń dla przedsiębiorców * Pomoc i wsparcie w organizacji współpracy przedsiębiorców na obszarze LGD * Organizacja współpracy z powiatowymi urzędami pracy w zakresie zatrudnienia * Organizacja współpracy lokalnych przedsiębiorców z instytucjami otoczenia biznesu * Łączenie rynku producentów i odbiorców towarów i usług na obszarze LGD (krótki łańcuch: od producenta do odbiorcy) * Pozyskiwanie nowych inwestorów * Poprawa obsługi przedsiębiorców w urzędach samorządowych * Promowanie lokalnych firm na stronach internetowych jednostki (wspólny portal internetowy) * Monitorowanie potrzeb przedsiębiorców działających na terenie jednostki * Organizowanie spotkań i targów * W innym zakresie (jakim?) ............................................. | | | |
| 1. **Proszę określić formę prowadzonej działalności gospodarczej** | | |
| * Rolnik (ubezpieczony w KRUS) * Rolnik – Przedsiębiorca (ubezpieczony w KRUS) * Przetwórca * Jednoosobowa działalność gospodarcza (bez zatrudniania pracowników) * Przedsiębiorca zatrudniający pracowników * Spółka * Inny rodzaj (jaki?) ………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 1. **Proszę określić status przedsiębiorstwa:** | | |
| * Mikro przedsiębiorstwo (jednoosobowa działalność gospodarcza) * Mikro przedsiębiorstwo (od 2 do 10 etatów średniorocznie) * Małe przedsiębiorstwo (mniej niż 50 etatów średniorocznie) * Średnie przedsiębiorstw (mniej niż 250 etatów średniorocznie) * Duże Przedsiębiorstwo (ponad 250 etatów średniorocznie) | | |
| 1. **Jaka jest podstawowa działalność firmy?** | | |
| * Rolnictwo * Usługi turystyczne * Usługi fryzjerskie * Usługi kosmetyczne * Usługi fotograficzne * Handel * Budownictwo | * Przemysł * Leśnictwo * Transport * Przetwórstwo * Inna działalność, inne usługi (jakie?).   …………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………… | |

Bardzo serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety.