**ANKIETA INFORMACYJNA**

 **„Mój udział w Kontrakcie Samorządowym i innych inicjatywach społeczno-gospodarczych Gminy Przelewice ”**

Imię i nazwisko/ nazwa firmy : ………………………………………………………………..

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………

***(Właściwe odpowiedzi proszę zakreślić, podkreślić lub pogrubić)***

Sektor: publiczny / prywatny / społeczny

1. **W chwili obecnej prowadzę następującą działalność:**
2. Działalność gospodarczą w zakresie: …………………………………….………………….

……………………………………………………………………………….….……………….

…………………………………………………………………………………..……………….

1. Jestem członkiem organizacji pozarządowej (stowarzyszenia, fundacji, organizacji nieformalnej, itp.) zajmującej się: ……………………………………..………………….....

…………………………………………………………………………….…………………….

……………………………………………………………………………………….………….

1. Jestem pracownikiem instytucji publicznych: …………………………………….………...

………………………………………………………………………………………………….

1. Jestem osobą bezrobotną
2. Prowadzę gospodarstwo rolne / pomagam prowadzić gospodarstwo rolne
3. Jestem emerytem / rencistą
4. **W ramach działań strategicznych Gminy Przelewice chciałbym zrealizować następujące projekty / pomysły:**
5. Rozszerzyć działalność gospodarczą w zakresie ………………..…………………………...

…………………………………………………………………………….…………………….

………………………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………….…….

1. Założyć działalność gospodarczą w zakresie ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………..…………………….…………………………………………………………………………….……………….

……………………………………………………………………………..…..….…………….

…………………………………………………………………………………….…………….

1. Chciałbym/ chciałabym współuczestniczyć w tworzeniu spółdzielni socjalnej (def. **spółdzielnia socjalna** – podmiot polskiego prawa łączący cechy [przedsiębiorstwa](http://pl.wikipedia.org/wiki/Przedsi%C4%99biorstwo) oraz [organizacji pozarządowej](http://pl.wikipedia.org/wiki/Organizacja_pozarz%C4%85dowa) -przedsiębiorstwo społeczne. Członkami spółdzielni socjalnej muszą być co najmniej w 50% osoby zagrożone wykluczeniem społecznym (m.in. bezrobotni, [niepełnosprawni](http://pl.wikipedia.org/wiki/Niepe%C5%82nosprawno%C5%9B%C4%87), osoby wychodzące z uzależnień od alkoholu, itp.), która świadczyłaby usługi w zakresie (np. produkcji, wytwarzania i rozpowszechniania produktów tradycyjnych – podać jakich?):

………………………………………………………..………………………………………….

…………………………………………………………………………..……………………….

………………………………………………………………………………..………………….

………………………………………………………………………………..………………….

……………………………………………………………………………….………………….

1. Jako członek organizacji pozarządowej (stowarzyszenia, fundacji, parafii, organizacji nieformalnych) chciałby/chciałabym prowadzić następującą działalność:
* Zarobkową w zakresie ………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………………………….

* Aktywizacyjną lokalną społeczność w zakresie: ……………………….……………..…….

……………………………………………………………….………………………………….

* Promocyjną region Gminy Przelewice w zakresie : ……………………….……….……….

………………………………………………………………………………………………….

* Edukacyjną w zakresie ……………………….……………………….……………………..

…………………………………………………………………………………………………..

* Inną ………………………..………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

1. **W ramach w/w projektów/pomysłów chciałbym / chciałabym uzyskać dofinansowanie do następujących działań:**
2. Inwestycyjnych tzw. „Projekty twarde” (np. budowa, przebudowa, remont obiektów budowlanych, zakup urządzeń, maszyn, doposażenie miejsc pracy) Proszę wymienić jakie:

………………………………………………………………………...…………..………..

…………………………………………………………………………….....……………..

………………………………………………………………………...………….………..

………………………………………………………………………...…………….……..

………………………………………………………………………...…………….……..

1. Aktywizacyjnych – tzw. „Projekty miękkie”(np. organizacja festynów, warsztatów zainteresowań, spotkań tematycznych, wyjazdów studyjnych, działania promocyjne, szkolenia, kursy itp.) Proszę wymienić rodzaj i częstotliwość:

……………………………………….…………………………………………………….

………………………………………………………..……………………...……………..

…………………………………………………….………………………...……………..

………………………………………………….…………………………...……………..

………………………………………………..……………………………...……………..

………………………………………………..……………………………...……………..

1. **Całkowity koszt planowanych programów / pomysłów (podać przynajmniej koszt orientacyjny)** ……………………………………………………………………………
2. **Planowana kwota dofinansowania niezbędna do realizacji planowanego programu / pomysłów (podać przynajmniej kwotę orientacyjną)** ………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. **Stopień zaawansowania prac nad projektem / pomysłem:**
2. Koncepcja projektu
3. Opracowano dokumentację budowlaną - jeśli jest wymagana
4. Uzyskano wymagane przepisami prawa zgody, opinie, decyzje -jeśli są wymagane
5. Opracowano biznes plan – jeśli jest wymagany
6. Pozyskano środki finansowe na realizacje projektu
7. Inne: ………………………………………………………………………………...
8. **Największe problemy utrudniające realizacje projektu / pomysłów:**
9. Słaba znajomość przepisów prawa
10. Brak środków finansowych
11. Brak miejsca do realizacji projektu
12. Brak partnerów do realizacji projektu
13. Brak odpowiednio wykwalifikowanej kadry zawodowej
14. Słaba promocja
15. Trudności w uzyskaniu wymaganych przepisami prawa opinii, zgód, decyzji organów państwowych i administracyjnych.
16. Brak odpowiedniej infrastruktury technicznej (wymienić jakiej) ……………………………………………………………………………………….
17. Inne: ..……………………………………………………………………………….
18. **W ramach projektu przewiduję zatrudnienie osób w ilości:** ………………………….
19. **Oczekiwana forma pomocy od tutejszego urzędu:**

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

WYPEŁNIONĄ ANKIETĘ PROSZĘ DOSTARCZYĆ DO TUTEJSZEGO URZĘDU GMINY LUB PRZESŁAĆ NA ADRES e-mail: inwestycje@przelewice.pl

**– W** **NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE DO 27.04.2015 r.**