**Telefoniczne wywiady indywidualne (ITI) z przedstawicielami organizacji społecznych, pozarządowych oraz przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego z gmin wchodzących w skład LGD**

**OCENA SYTUACJI W OBSZARZE LGD**

1. **Czym zajmuje się Państwa organizacja? Jaka jest grupa docelowa Państwa działań?**

**….**

1. **W jaki sposób może Pan/i opisać gminę jako miejsce do życia, w którym mieszkańcy realizować wszystkie swoje podstawowe potrzeby? Które potrzeby nie mogą być realizowane? Dlaczego?**

**…..**

1. **W jakim stopniu zgadza się Pan/i ze stwierdzeniem „w ostatnich latach (tj. od 2014 roku) warunki do życia w mojej gminie poprawiły się”?**

**….**

1. **Jak obecnie ocenia Pan/i swoją gminę pod względem:**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bardzo dobrze | Dobrze | Przeciętnie | Źle | Bardzo źle | Nie mam zdania |
| Atrakcyjności turystycznej |  |  |  |  |  |  |
| Promocji obszaru, dziedzictwa kulturowego, zasobów naturalnych i turystyki |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury i oferty kulturalnej |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury i oferty sportowej i rekreacyjnej |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktury drogowej |  |  |  |  |  |  |
| Zaangażowania mieszkańców w rozwiązywanie lokalnych problemów  |  |  |  |  |  |  |
| Tożsamości mieszkańców z regionem |  |  |  |  |  |  |
| Działań i usprawnień na rzecz osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz bezrobotnych |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz osób przed 35 rokiem życia |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz osób po 50 roku życia |  |  |  |  |  |  |
| Działań na rzecz kobiet |  |  |  |  |  |  |
| Możliwości zatrudnienia poza rolnictwem |  |  |  |  |  |  |
| Sprzyjających warunków dla przedsiębiorców i prowadzenia firmy |  |  |  |  |  |  |

1. **W jakim kierunku powinno się skierować wsparcie projektowe w przyszłości aby poprawić obszary ocenione przez Pana/ią najniżej?**

**…..**

**ZNAJOMOŚĆ LGD**

1. **Czy zna Pan/i Lokalną Grupę Działania?** [jeśli tak – przejdź do kolejnych pytań, jeśli nie, podziękuj za rozmowę i zakończ wywiad] UWAGA DLA PRZEPROWADZAJĄCEGO WYWIAD: rozmówca może się wahać, może nie znać nazwy LGD, warto zadać pytanie naprowadzające, np. czy kojarzy Pan/ budynek/siedzibę/projekt takiej organizacji…?

**…..**

1. **W jaki sposób i kiedy dowiedzieliście się Państwo o Lokalnej Grupie Działania? Jakie zna Pan/i działania LGD o charakterze informacyjno-promocyjnym?**

**……**

1. **W jaki sposób LGD komunikuje się z mieszkańcami, organizacjami pozarządowymi, jednostkami samorządu terytorialnego?**

**…..**

1. **Jak oceniają Państwo wpływ działalności LGD w latach 2014-2020 na poszczególne obszary:**

*( Prosimy o zaznaczenie* ***„x”*** *właściwej odpowiedzi)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bardzo duży wpływ | Duży wpływ | Przeciętny wpływ | Negatywny wpływ | Bardzo negatywny wpływ | Nie mam zdania |
| Atrakcyjność turystyczna |  |  |  |  |  |  |
| Promocja obszaru, dziedzictwa kulturowego, zasobów naturalnych i turystyki |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktura i oferta kulturalna |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktura i oferta sportowa i rekreacyjna |  |  |  |  |  |  |
| Infrastruktura drogowa |  |  |  |  |  |  |
| Zaangażowania mieszkańców w rozwiązywanie lokalnych problemów  |  |  |  |  |  |  |
| Tożsamość mieszkańców z regionem |  |  |  |  |  |  |
| Działania i usprawnienia na rzecz osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |  |
| Działania na rzecz bezrobotnych |  |  |  |  |  |  |
| Działania na rzecz osób przed 35 rokiem życia |  |  |  |  |  |  |
| Działania na rzecz osób po 50 roku życia |  |  |  |  |  |  |
| Działania na rzecz kobiet |  |  |  |  |  |  |
| Możliwość zatrudnienia poza rolnictwem |  |  |  |  |  |  |
| Warunki dla przedsiębiorców i prowadzenia firmy |  |  |  |  |  |  |

1. **Proszę wskazać najważniejsze w Pani/a opinii efekty działalności LGD w latach 2014-2020.**

…..

1. **Czy dostrzega Pan/i inne niespodziewane efekty (wykraczające poza spodziewane cele) związane z działalnością LGD? Czy były to efekty pozytywne czy negatywne?**

**…….**

1. **Czy zna Pan/i założenia Lokalnej Strategii Działania? Jeśli tak, to jak Pan/i ocenia stopień realizacji celów LSR na lata 2014-2020? Jakie czynniki utrudniają realizację celów LSR? Jakie czynniki wspierają realizację celów?**

**……**

1. **Czy Pana/i zdaniem przyjęte kryteria wyboru i oceny projektów pozwoliły na wybór najlepszych projektów, wpisujących się w cele LSR?**

**……**

1. **Czy Państwa organizacja/instytucja jest członkiem LGD lub współpracuje z LGD? [jeśli tak – przejdź pyt. 25, a następnie do bloku APLIKOWANIE, jeśli nie, przejdź do pyt. 15, a następnie do bloku APLIKOWANIE]**

 **....**

**BLOK PYTAŃ DO ORGANIZACJI/INSTYTUCJI NIE BĘDĄCYCH CZŁONKAMI LGD**

1. **Czy Państwa organizacja rozważała przystąpienie do LGD? Jeśli tak - z jakiego powodu nie doszło do ścisłej współpracy i umowy partnerskiej?**

 **…….**

1. **Czy Pana/i zdaniem LGD dopuszcza poszerzenie partnerstwa o nowe podmioty?**

 **…….**

1. **Czy Państwa organizacja brała udział w jakimś wydarzeniu organizowanym przez LGD na terenie gminy? Jakie wydarzenie to było i jak Pan/i je ocenia?**

 **……**

1. **Czy i w jaki sposób Pana/i zdaniem Lokalna Grupa Działania wpływa na poprawę sytuacji gospodarczej w regionie? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

 **……**

1. **Jak wygląda rozwój kapitału społecznego w Państwa gminie, jak można go wspierać? W jakim stopniu Pana/i zdaniem LGD wspiera rozwój kapitału społecznego? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

**…….**

1. **W jakim stopniu LGD wspiera rozwój infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej i kulturalnej? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

**…..**

1. **W jakim stopniu działania LGD przyczyniają się do wzmacniania tożsamości kulturowej? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

**……**

1. **W jakich kierunkach w Państwa gminie/miejscowości powinna się rozwijać turystyka? W jakim stopniu Pana/i zdaniem LGD wspiera rozwój turystyki? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

**……**

1. **W jakim stopniu LGD wspiera rozwój lokalnej infrastruktury drogowej?**

**……**

1. **W jakim stopniu LGD wspiera grupy defaworyzowane (os niepełnosprawne, kobiety, os. przed 35 r.ż., osoby po 50 r.ż., imigrantów)? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające? W jakich obszarach nie są wystarczające?**

**……**

**BLOK PYTAŃ DO ORGANIZACJI/INSTYTUCJI WSPÓŁPRACUJĄCYCH Z LGD**

**BĄDŹ BĘDĄCYCH CZŁONKAMI LGD**

1. **Na czym polega Państwa współpraca z LGD? Jak i kiedy się rozpoczęła?**

**……..**

1. **Jaka jest Pana ocena tej współpracy? Jakie są korzyści wynikające ze współpracy?**

**……..**

1. **Jakie widzi Pan/i główne bariery we współpracy z LGD? Jaka jest skuteczność i efektywność działania biura LGD?**

**…….**

1. **Czy komunikacja w ramach LGD uległa poprawie biorąc pod uwagę czas od 2014 r.?**

**……**

1. **Czy w ramach LGD zapewniona jest zrównoważona reprezentacja podmiotów z obszaru działania LGD, pod względem sektorowym, instytucjonalnym, geograficznym, społecznym?**

**……**

1. **W jaki sposób LGD wykorzystała potencjał wszystkich podmiotów wchodzących w skład partnerstwa?**

**……..**

1. **Czy LGD rozważała rozszerzenie partnerstwa nowych członków?**

……..

1. **Proszę sobie wyobrazić (hipotetyczną sytuację), że w kolejnym roku, funkcjonowanie LGD przestaje być finansowane ze środków publicznych. Jak ocenia Pan/i szansę na przetrwanie partnerstwa i kontynuowanie działań na rzecz społeczności lokalnej?**

**…….**

1. **W jaki sposób Lokalna Grupa Działania wpływa na poprawę sytuacji gospodarczej w regionie?**

**……**

1. **Jaki jest wpływ LGD na aktywność społeczną mieszkańców i ich zaangażowanie w sprawy lokalne? W jaki sposób działania LGD wzmacniają i promują istniejący potencjał społeczny i zasoby? W jaki sposób LGD współpracuje z lokalnymi liderami i ważnymi osobami/instytucjami?**

**…….**

1. **W jaki sposób LGD wspiera powstawanie nowych inicjatyw? W jaki sposób LGD zachęca mieszkańców do angażowania się w swoje działania (poprzez spotkania, ciekawe wydarzenia)?**

**….**

1. **W jaki sposób można wspierać rozwój kapitału społecznego w Państwa gminie/miejscowości w przyszłości?**

**…..**

1. **W jakim stopniu LGD przyczyniła się do budowania lokalnego potencjału w zakresie zatrudnienia? W jaki sposób LGD wpływa na liczbę miejsc pracy w gminie/miejscowości? Czy działania LGD są w tym zakresie wystarczające?**

**……**

1. **Jakie czynniki zewnętrzne i wewnętrzne wpływały na liczbę miejsc pracy poza rolnictwem?**

**……**

1. **Czy jest potrzeba, aby w przyszłości wspierać przedsiębiorczość w ramach kolejnych edycji LSR? W jaki sposób należy to osiągać?**

**…..**

1. **W jaki sposób działania LGD budują i wzmacniają lokalny potencjał turystyczny i dziedzictwo kulturowe? Czy działania te są wystarczające? Jakie czynniki zewnętrzne i wewnętrzne wpływają na skuteczność tych działań?**

**…….**

1. **W jakich kierunkach w Państwa gminie/miejscowości powinna się rozwijać turystyka?**

**…….**

1. **Jakie działania LGD odpowiadały na potrzeby osób poniżej 35 r.ż.? Jakie działania LGD odpowiadały na potrzeby osób powyżej 50 r.ż.? Jakie działania LGD odpowiadały na potrzeby kobiet.? Jakie działania LGD odpowiadały na potrzeby imigrantów – jeśli są takie osoby na terenie gminy/miejscowości? Jakie działania LGD odpowiadały na potrzeby osób niepełnosprawnych?**

**……..**

1. **W jaki sposób działania te wpłynęły na poprawę sytuacji tych osób i ich warunków życiowych? Czy te działania mają trwałe efekty czy ich charakter był raczej doraźny?**

**……**

1. **W jaki sposób należy prowadzić działania na rzecz ograniczania ubóstwa i wykluczenia społecznego w Państwa gminie/miejscowości? Jaki jest wpływ LSR i LGD na rozwiązywanie tych problemów?**

**……**

1. **Jakie działania realizowane w ramach LSR na lata 2014-2020 można uznać za innowacyjne, nowatorskie (wyróżniające się na tle innych)? Jakie typy innowacyjnych projektów/rozwiązań powstały w ramach LSR?**

**……**

1. **Jakie zmiany w działaniach LGD należy wprowadzić na przyszłość?**

**…….**

**APLIKOWANIE DO LGD**

1. **Czy Państwa organizacja aplikowała do LGD?**

 **…..**

1. **Czego dotyczył projekt?**

**……**

1. **Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na złożenie wniosku o przyznanie pomocy finansowej do LGD?**

**…..**

1. **Czy modyfikował Pan/i swoje pierwotne zamierzenia/plany tak aby dopasować je do wymagań związanych z możliwością otrzymania środków z PROW? Czego dotyczyły ewentualne zmiany?**

**….**

1. **Czy na etapie składania wniosku, realizacji lub rozliczania projektu korzystał/a Pan/i z jakiejś formy wsparcia ze strony LGD? Na jakim etapie? Czego dotyczyło to wsparcie? Jak ocenia Pan/i wsparcie udzielone przez LGD?**

**….**

1. **Czy Państwa projekt otrzymał dofinansowanie? Jeśli nie to dlaczego? Jeśli tak - proszę powiedzieć, czy współpraca z LGD miała wpływ na skuteczne aplikowanie w ramach PROW? Jaki to był wpływ? Jakie czynniki zadecydowały o sukcesie projektu?**

**….**

1. **Czy w Pana/i opinii procedury naboru, wyboru i realizacji projektów były wystarczająco przejrzyste i przyjazne dla Państwa? Czy według Pana/i przyjęte kryteria pozwalały na wybór najlepszych projektów? Czy kryteria były jednoznaczne i obiektywne? Czy coś należałoby zmienić w zakresie procedury oceny i naboru bądź kryteriów?**

…..