**ANKIETA – Przedsiębiorcy**

**opracowanie Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2016-2022**

**w ramach Programu LEADER PROW 2014-2020**

**konsultacje społeczne dla obszaru Stowarzyszenia „Brzesko-Oławska Wieś Historyczna”**

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety, dzięki której możliwe będą prace nad opracowaniem nowej LSR. Informacje uzyskane dzięki ankiecie zostaną uwzględnione w pracach przygotowawczych i posłużą do określenia priorytetów w nowej strategii.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

**INFORMACJE O FIRMIE**

1. Jaki okres czasu istnieje Pana/Pani firma? ……………………………….
2. W której gminie znajduje się siedziba główna firmy?(proszę zakreślić jedną odpowiedź)

Gmina: **□** Grodków **□** Lewin Brzeski **□** Olszanka **□** Oława **□** Skarbimierz

**□** Inna miejscowość na terenie Polski(jaka?) …………………..………… **□**inny kraj

1. Jakiego rodzaju działalność prowadzi Pana/Pani firma? Proszę opisać główne produkty i/lub usługi.

**□** Przetwórstwo przemysłowe **□** Handel hurtowy i detaliczny

**□** Budownictwo **□**Hotele i restauracje

**□** Pośrednictwo finansowe **□**Transport, gospodarka magazynowa i łączność

**□** Edukacja **□**Ochrona zdrowia i pomoc społeczna

**□**Naprawa pojazdów samochodowych, motocykli oraz artykułów użytku osobistego i domowego

**□**Obsługa nieruchomości, wynajem i usługi związane z prowadzeniem działalności gospodarczej

**□**Inne (ewentualnie jakie?) ..………………………………………………………………...

**ZATRUDNIENIE I KADRA**

1. Ilu pracowników zatrudnia Pana/Pani firma?

**□** samozatrudnienie **□** do 10 **□** do 25

**□** do 50  **□** powyżej 50 **□** powyżej 250

1. Czy planujecie Państwo zwiększyć zatrudnienie w najbliższym czasie?

**□** tak **□** nie **□** trudno powiedzieć

1. Jakie kwalifikacje, cechy lub umiejętności są dla Pana/Pani najistotniejsze u potencjalnego pracownika?

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

**BARIERY W ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

1. Które z poniżej wymienionych czynników w największym stopniu wpływają negatywnie na rozwijanie Państwa produkcji/ działalności usługowej? (Proszę zakreślić maksymalnie 4 pozycje):

**□** Duża konkurencja

**□** Skomplikowane przepisy prawne i podatkowe

**□** Koszty energii

**□** Niewypłacalność kontrahentów/długi okres oczekiwania na zapłatę

**□** Koszty materiałów

**□** Zbyt mała powierzchnia lokalu/hali produkcyjnej

**□** Problemy komunikacyjne

**□** Stopy procentowe (kredyty)

**□** Podatki, świadczenia socjalne

**□** Stan rynku/ gospodarki

**□** Wysokie koszty wynajmu lokalu

**□** Brak wykwalifikowanych pracowników

**□** Dostęp do źródeł finansowania

**□** Administracja lokalna

**□** Inne (proszę ewentualnie podać jakie?) .................................................................

**DOTACJE UNIJNE NA ROZWÓJ DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTW**

1. Czy kiedykolwiek starali się Państwo o zdobycie dofinansowania z funduszy unijnych na rozwój Państwa firmy?

**□** tak **□** nie

1. Jeśli otrzymali Państwo dofinansowanie, to na jaki cel? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………
2. Proszę ocenić stopień zainteresowania Państwa firmy możliwościami płynącymi z pozyskania dofinansowania unijnego:

**□** wysoki **□** średni **□** niski/brak

1. Proszę ocenić stopień zainteresowania Państwa firmy kwotą dofinansowania planowanej inwestycji przy założeniu wsparcia jej w 50%:

**□** do 100 tys. zł. **□** do 200 tys. zł. **□** do 300 tys. zł.

1. Na jaki cel przeznaczyli by Państwo środki w przypadku możliwości uzyskania dofinansowania z funduszy unijnych na rozwój Państwa firmy?

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

**OGÓLNE OPINIE**

1. Która z poniższych dziedzin Pana/Pani zdaniem jest najważniejsza z punktu widzenia rozwoju obszaru planowanego do objęcia LSR?

□ transport □ produkcja

□ turystyka, agroturystyka □ gastronomia

□ budownictwo □ informatyka

□ usługi □ handel

□ rolnictwo i przetwórstwo (np. owoców, warzyw, roślin energetycznych)

□ tworzenie sieci w zakresie utworzenia krótkich łańcuchowo dostaw i rynków lokalnych (wprowadzenie lokalnych produktów do obrotu z pominięciem pośredników)

□inne(jakie?):..................................................................................................................

1. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani obszar planowany do objęcia LSR jako miejsce do prowadzenia interesów?

**□** ocena bardzo dobra

**□** ocena dobra

**□** ocena dostateczna

**□** ocena niedostateczna

**□** nie mam zdania

1. Co należy ocenić pozytywnie?

**□** Dostępność infrastruktury technicznej i komunalnej

**□** Dostępność terenów pod inwestycje

**□** Położenie - dostępność komunikacyjna

**□** Rozwój pod kątem turystyki

**□** Niskie podatki lokalne

**□**Dostęp do odpowiednich pracowników

**□** Inne (ewentualnie jakie?) ……………………………………………………………

1. Co należy ocenić negatywnie?

**□** Dostępność infrastruktury technicznej i komunalnej

**□** Dostępność terenów pod inwestycje

**□** Położenie - dostępność komunikacyjna

**□**Rozwój pod kątem turystki

**□**Wysokie podatki lokalne

**□**Dostęp do odpowiednich pracowników

**□**Inne (ewentualnie jakie?) ……………………………………………………………

1. Jakie problemy powinny zostać uwzględnione w Lokalnej Strategii Rozwoju obszaru w celu poprawy rozwoju przedsiębiorczości (proszę zakreślić maksymalnie 4 kategorie)?

**□** utrzymanie dróg lokalnych

**□** perspektywy ludzi młodych

**□** rozwój drobnego rzemiosła i usług

**□** rozwój turystyki

**□** ochrona środowiska

**□** pomoc socjalna

**□** wsparcie dla mikro i małych przedsiębiorstw

**□** szkolenie dla mieszkańców dostosowane do potrzeb przedsiębiorców

**□** współpraca w środowisku przedsiębiorców

**□** rozwój edukacji i kultury

**□** promocja obszaru

**□** atrakcyjność turystyczna

**□** inne (proszę ewentualnie podać jakie)…………………………………………………………….

1. Jakiej pomocy/współpracy związanej z prowadzeniem działalności gospodarczej oczekiwałby Pan/Pani od Stowarzyszenia wdrażającego LSR na obszarze?

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

1. Przedsiębiorstwa z jakiej branży wg Pana/Pani mogą stać się motorem rozwoju gospodarczego na obszarze planowanym do objęcia LSR?

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

1. Jakie elementy infrastruktury turystycznej można by rozwinąć na obszarze planowanym do objęcia LSR?

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

1. Czy ma Pan/Pani uwagi ogólne dotyczące gminy/obszaru planowanego do objęcia LSR - Jeżeli tak to jakie?

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

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

Jeżeli chcą Państwo włączyć się aktywnie w prace nad nową LSR, prosimy o podanie kontaktu

tel.............................................……., email..............................................................................

*Zarząd LGD Stowarzyszenia „Brzesko-Oławska Wieś Historyczna”*