****

**ANKIETA OCENY DORADZTWA**

**ŚWIADCZONEGO PRZEZ**

**PRACOWNIKÓW BIURA LGD „DŁUGOSZ KRÓLEWSKI”**

1. **Program jakiego dotyczyło doradztwo:**
* informacje dotyczące PS WPR
* informacje dotyczące EFS+
* informacje dotyczące EFRR
1. **Zakres tematyczny udzielonego doradztwa\***
* ogólne informacje dotyczące PS WPR / EFS+ / EFRR
* wniosek o przyznanie pomocy
* biznesplan
* rozliczanie projektu
* wniosek o płatność
* inne: …………………………………………………………………………………………

Prosimy o zaznaczenie znakiem **„X”** w odpowiednim polu przy czym punkt ***5 to wartość maksymalna oznaczająca najlepszą notę, a wartość 1 jest najniższa i oznacza najsłabszą ocenę.***

1. **Jaka jest Pana/Pani ogólna ocena udzielonego doradztwa?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Na ile zakres udzielonego doradztwa był adekwatny do Pani/Pana potrzeb?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **W jakim stopniu uważa Pani/Pan udzielone doradztwo za wartościowe i przydatne?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Na ile uzyskane informacje mają wpływ na Pani/Pana decyzję o realizacji planowanego przedsięwzięcia?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Jakie było Pani/Pana zdaniem przygotowanie merytoryczne (fachowość i kompetencje) Doradcy?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Jak ocenia Pani/Pan kontakt z Doradcą (kultura osobista, troska o odbiorcę)?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Jak ocenia Pani/Pan osobiste zaangażowanie Doradcy w pomoc przy zgłaszanych tematach/pytaniach?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |

1. **Pani/Pana sugestie dotyczące poprawy jakości doradztwa**
* Nie mam
* Mam – jakie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………