

## ANKIETA

Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łobżenicy

Szanowni Państwo!

Zwracamy się do Pana/i z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi na pytania zawarte zawarte w niniejszej ankiecie. Ankieta jest anonimowa. Wszystkie informacje będą analizowane wyłącznie statystycznie.

Celem badania jest poznanie problemów społecznych mieszkańców Gminy Łobżenicy w celu zaktualizowania GMINNEJ STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH.

**I. Proszę zaznaczyć wybrane przez siebie odpowiedzi poprzez wstawienie symbolu X**

**w odpowiednią kratkę lub wpisania odpowiedzi w miejscach wyznaczonych.**

**1. Proszę przeczytać poniższe problemy społeczne i zaznaczyć maksymalnie 5 takich, które Pani/a zdaniem występują w naszym regionie i są wg Pani/a najpilniejsze do rozwiązania.**

- |   |                          |                       |                          |
|---|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. bezdomność                                   | <input type="checkbox"/> | 2. bezrobocie         | <input type="checkbox"/> |
| 3. ubóstwo                                      | <input type="checkbox"/> | 4. Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> |
| 5. alkoholizm i inne uzależnienia               | <input type="checkbox"/> | 6. Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> |
| 7. wykluczenie społeczne osób niepełnosprawnych | <input type="checkbox"/> |                       |                          |
| 8. wykluczenie społeczne osób starszych         | <input type="checkbox"/> |                       |                          |
| 9. brak inicjatyw społecznych                   | <input type="checkbox"/> |                       |                          |
| 10. inne, jakie?                                |                          |                       |                          |

.....  
.....  
.....

**2. Czy Pana/i zdaniem działania podejmowane w celu rozwiązywania wybranych przez Pana/ią problemów społecznych w gminie Łobżenica są wystarczające?**

- Tak
- Nie
- Trudno powiedzieć

**3. Czy na terenie swojej miejscowości zauważa Pan/i problemy związane z alkoholizmem wśród mieszkańców?**

- |                          |                          |                                |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Dotyczy dużej grupy osób | <input type="checkbox"/> | dotyczy niewielkiej grupy osób | <input type="checkbox"/> |
| Nie występuje            | <input type="checkbox"/> | nie mam zdania                 | <input type="checkbox"/> |

**4. Czy na terenie swojej miejscowości zauważa Pan/i problemy związane z narkomanią wśród mieszkańców?**

Dotyczy dużej grupy osób  dotyczy niewielkiej grupy osób

Nie występuje  nie mam zdania

**5. Jak ocenia Pan/i działalność Gminy na rzecz osób niepełnosprawnych? (np. likwidacja barier architektonicznych)**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**6. Jak ocenia Pan/i działalność Gminy na rzecz osób starszych?**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**7. Jak Pan/i ocenia poziom dostępności mieszkańców do towarów i usług na terenie Gminy? (rozmieszczenie i ilość sklepów, powszechność usług, np. zakład fryzjerski, bank, poczta itp.)**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**8. Jak Pan/i ocenia możliwość dostępu do usług medycznych oferowanych przez miejscową służbę zdrowia?**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**9. Jak ocenia Pan/i działania kulturalne realizowane przez Gminę?**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**10. Jak ocenia Pan/i poziom edukacji na terenie gminy?**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**11. Jak ocenia Pan/i poziom bezpieczeństwa na terenie gminy?**

Bardzo dobrze  dobrze

Dostatecznie  niedostatecznie

**12. Jakiego Pana/i zdaniem działania należy podejmować aby rozwiązać wybrane przez Pana/ią problemy społeczne?**

Lp.	Problem wybrany wcześniej jako najpilniejszy do rozwiązania	Propozycja działań naprawczych
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**II. Proszę zaznaczyć prawidłowe odpowiedzi poprzez wstawienie X w odpowiednią kratkę:**

**1. Płeć:**            kobieta         mężczyzna                             miasto                             wieś

**2. Wiek:**

18 – 30         31 – 40         41 – 50         51 – 65         powyżej 65

**3. Wykształcenie:**

Podstawowe             zawodowe             średnie             wyższe

**4. Aktywność zawodowa:**

Własna działalność gospodarcza                             zatrudniony u pracodawcy

Pracujący w rolnictwie                             uczeń/student

Emeryt/rencista                             bezrobotny

Dziękujemy za wypełnienie ankiety i prosimy o jej zwrot do:

Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łobżeniczy ul. Sikorskiego 7 pokój nr 8 lub w Biurze Obsługi Klienta (Urząd Miejski w Łobżeniczy) do dnia **10 listopada 2013 roku**.