



# Ankieta podsumowująca I nabór w Programie Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw w 2018 roku

Ankieta ewaluacyjna dla realizatorów projektów w I naborze konkursowym, który odbył się 2018 roku. Ankieta została opracowana w ramach projektu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw współfinansowanego z Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich 2018

\*Wymagane

1. Czy konkurs Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw był pierwszym, w ramach którego Państwa organizacja/grupa starała się o dotację? \*

- Tak (prosimy przejść do pytania 4)
- Nie (prosimy przejść do pytania 2)
- Nie wiem (prosimy przejść do pytania 4)

2. W jakich konkursach braliście Państwo udział? Prosimy podać nazwę programu, instytucję ogłaszającą konkurs i rok ubiegania się o dotację.

Twoja odpowiedź

---

3. Czy w ramach tych konkursów Państwa organizacja/grupa otrzymała dofinansowanie?

- Tak
- Nie
- Nie wiem

4. Dlaczego Państwa organizacja/grupa podjęła decyzję o udziale w naborze wniosków w ramach Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw? (Prosimy zaznaczyć wszystkie możliwe odpowiedzi) \*



- Aby uzyskać dofinansowanie na planowane przez nas działania
- Aby zrobić coś dobrego w naszej okolicy
- Aby rozwinąć naszą organizację/grupę
- Aby zbudować historię grantową naszej organizacji/grupy
- Chcielibyśmy się sprawdzić jako organizacja/grupa
- Aby rozszerzyć zakres działalności naszej organizacji/grupy

5. Jak oceniają Państwo współpracę z Operatorami Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw? \*

- Bardzo dobrze
- Raczej dobrze
- Trudno powiedzieć
- Raczej niedobrze
- Bardzo niedobrze

6. Czy według Państwa formularz wniosku o dofinansowanie (w generatorze) był zrozumiały? \*

- Tak
- Nie

7. Czy przygotowując wniosek o dofinansowanie w ramach konkursu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw zapoznaliście się Państwo z kartami oceny wniosków (formalną i merytoryczną)? \*

- Tak
- Nie (prosimy przejść do pytania nr 9)
- Nie wiem (prosimy przejść do pytania nr 9)

8. Czy kryteria oceny wniosków zawarte w kartach ocen (merytorycznej i formalnej) były dla Państwa zrozumiałe, czytelne?

- Zupełnie zrozumiałe



- Zupełnie zrozumiałe
- Raczej zrozumiałe
- Trudno powiedzieć
- Raczej niezrozumiałe
- Zupełnie niezrozumiałe

9. Czy przygotowując wniosek w ramach konkursu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw uczestniczyliście Państwo w spotkaniach informacyjno-animacyjnych? \*

- Tak
- Nie, ponieważ nie wiedzieliśmy o takiej możliwości (prosimy przejść do pytania nr 11)
- Nie, ponieważ terminy i godziny spotkań nam nie odpowiadały (prosimy przejść do pytania nr 11)
- Inne: \_\_\_\_\_

10. Czy udział w spotkaniach informacyjno-animacyjnych pomógł Państwu w pisaniu wniosku?

- Bardzo pomógł
- Raczej pomógł
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie pomógł
- Zupełnie nie pomógł

11. Czy Państwa organizacja/grupa przed przystąpieniem do realizacji projektu w ramach Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw realizowała działania społeczne na rzecz społeczności lokalnej? \*

- Tak
- Nie
- Nie wiem

12. Jak realizacja Państwa projektu w ramach Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw została oceniona przez uczestników działań? \*

- Bardzo pozytywnie



- Bardzo pozytywnie
- Raczej pozytywnie
- Trudno powiedzieć
- Raczej negatywnie
- Zdecydowanie negatywnie

13. Czy Państwa organizacja/grupa spotkała się z trudnościami podczas realizacji projektu w ramach Dolnośląskiego Funduszu Małych Inicjatyw? \*

- Tak
- Nie (prosimy przejść do pytania nr 15)
- Nie wiem (prosimy przejść do pytania nr 15)

14. Czego dotyczyły te trudności? Prosimy je wymienić:

Twoja odpowiedź

---

15. Czy jesteście Państwo zadowoleni z efektów swojego projektu, oceniając go pod kątem poniesionych nakładów (finansowych, czasowych, osobowych, itd.)? \*

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie

16. Jak Państwo sądzą, czy efekty zrealizowanego projektu będą trwałe i pozostawią trwałe zmiany w Państwa otoczeniu? \*

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie

17. Czy planujecie Państwo kontynuację działań zapoczątkowanych w ramach zrealizowanego przez Państwa organizację/grupę projektu? \*

- Zdecydowanie tak



- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie

18. Czy Państwa organizacja/grupa planuje startować w innych konkursach dotacyjnych? \*

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie

## METRYCZKA

19. Czy reprezentują Państwo: \*

- grupę nieformalną
- grupę samopomocową
- młodą organizację pozarządową

20. Prosimy wpisać powiat podany we wniosku o dofinansowanie: \*

Twoja odpowiedź

---

PRZEŚLIJ

Nigdy nie podawaj w Formularzach Google swoich haseł.

Ta treść nie została utworzona ani zatwierdzona przez Google. Zgłoś nadużycie - Warunki korzystania z usługi

Formularze Google

