

Ankieta dotycząca potrzeb przedsiębiorców

Szanowni Państwo!

Urząd Gminy Pawłowice zaprasza do udziału w badaniu, którego celem jest rozpoznanie potrzeb i oczekiwań przedsiębiorców w Gminie Pawłowice. Dziękujemy za poświęcony czas.

1. Proszę o ocenę prowadzenia działalności gospodarczej na terenie Gminy Pawłowice w skali od 1 do 10).

Bardzo trudno										Bardzo łatwo
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Z jakich nowoczesnych narzędzi do komunikacji z otoczeniem korzysta Pan/i firma? (zaznacz wszystkie, z których korzystasz)

<input type="checkbox"/>	Firmowa strona WWW
<input type="checkbox"/>	Poczta elektroniczna (e-mail)
<input type="checkbox"/>	Facebook
<input type="checkbox"/>	Telefon
<input type="checkbox"/>	Inne (jakie)
<input type="checkbox"/>	Z żadnych

3. Jakiego rodzaju wsparcia oczekiwałby/aby Pan/i w Gminie Pawłowice ze strony władz Gminy? (wskaz potrzebę każdego z rodzajów wsparcia wymienionego poniżej w skali od 0 do 5)

	0	1	2	3	4	5
Pomoc w poszukiwaniu partnerów biznesowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoc w poszukiwaniu środków zewnętrznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoc w poszukiwaniu pracowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie)						

4. Co Pana/i zdaniem jest największą przeszkodą hamującą rozwój firmy na terenie Gminy Pawłowice? (wpisz poniżej)

<input type="checkbox"/>	Brak terenów inwestycyjnych
<input type="checkbox"/>	Brak lokali inwestycyjnych

Ograniczone środki finansowe

Brak pracowników

Inne (jakie)

5. Jak ocenia Pan/i działalność urzędu gminy w kontekście prowadzenia firmy? Prosimy o wystawienie ocen od 5 (najlepsza) do 1 (najgorsza) dla każdej instytucji w 4 kategoriach .

	0	1	2	3	4	5
Zrozumienie potrzeb przedsiębiorców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jakość i szybkość załatwienia sprawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chęć pomocy w rozwiązywaniu problemów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencja pracowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Czy poleciliby Pan/i Gminę Pawłowice do prowadzenia biznesu swojemu znajomemu?

Zdecydowanie NIE

1

2

3

4

5

6

7

8

Zdecydowanie TAK

9

10

7. Czy w ciągu ostatnich dwóch lat P. firma korzystała ze szkoleń ?

tak – dofinansowanych lub darmowych

tak- komercyjne

nie

8. Jaka tematyka szkoleń jest wg P. potrzebna do prowadzenia działalności w firmie ?

.....

9. Wpływ epidemii koronawirusa na działalność firmy?

.....

.....

.....

.....

.....

Metryczka:

Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
	18-30 lat	<input type="checkbox"/>	31-50 lat	<input type="checkbox"/>	
Wiek	51-67 lat	<input type="checkbox"/>	68 lat i więcej	<input type="checkbox"/>	
	podstawowe	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
Wykształcenie	zawodowe	<input type="checkbox"/>	średnie	<input type="checkbox"/>	
	policealne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>	
Pozycja w firmie	właściciel/ współwłaściciel	<input type="checkbox"/>	dyrektor/ menadżer/ kierownik	<input type="checkbox"/>	
			pracownik etatowy	<input type="checkbox"/>	
Wielkość firmy	mikro (1-9 zatrudnionych)	<input type="checkbox"/>	mała (10-49 zatrudnionych)	<input type="checkbox"/>	
	średnia (50-249 zatrudnionych)	<input type="checkbox"/>	duża (250 i więcej zatrudnionych)	<input type="checkbox"/>	
Długość działania firmy	do 1 roku	<input type="checkbox"/>	do 5 lat	<input type="checkbox"/>	
	do 10 lat	<input type="checkbox"/>	powyżej 10 lat	<input type="checkbox"/>	
Rodzaj działalności firmy (wskaz główny)	Usługi	<input type="checkbox"/>	Produkcja	<input type="checkbox"/>	
				Handel	
Forma prawna firmy	jednoosobowa działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/>	spółka z o.o.	<input type="checkbox"/>	
	spółka jawna	<input type="checkbox"/>	spółka komandytowa	<input type="checkbox"/>	
	spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	spółka akcyjna	<input type="checkbox"/>	
	partnerska	<input type="checkbox"/>	spółka akcyjno- komandytowa	<input type="checkbox"/>	
	Inna (jaka?)				
Firma rodzinna	Tak	<input type="checkbox"/>	Firma jest eksporterem	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>		Nie	<input type="checkbox"/>
Firma z siedzibą w Gminie Pawłowice od początku działalności	Tak	<input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podaj rok przeniesienia i przyczynę		
	Nie	<input type="checkbox"/> ->			