Załącznik nr 1 do pisma OPSiA.0702.29.1.2017

**DIAGNOZA POTRZEB EKONOMII SPOŁECZNEJ**

|  |
| --- |
| **SIECIOWANIE** |
| **Forma wsparcia** | **Deklaracja uczestnictwa** | **Ilość spotkań na rok** | **Tematyka spotkań** | **Miejsce spotkań** |
| **Hotel w Rzeszowie** | **W siedzibach podmiotów ES** |
| **TAK** | **NIE** |
| Sieciowanie podmiotów KIS\* |  |  |  |  |  |  |
| Sieciowanie podmiotów CIS\* |  |  |  |  |  |  |
| Sieciowanie podmiotów WTZ\* |  |  |  |  |  |  |
| Sieciowanie podmiotów ZAZ\* |  |  |  |  |  |  |
| Regionalna Sieć Współpracy Podmiotów Ekonomii Społecznej\* |  |  |  |  |  |  |
| Wspólne sieciowanie CIS, KIS, WTZ i ZAZ \* |  |  |  |  |  |  |
| Wspólne sieciowanie wszystkich podmiotów |  |  |  |  |  |  |
| \* Dany podmiot zaznacza tylko 1 sieciowanie właściwe dla specyfiki swojej działalności tzn. KIS lub CIS lub WTZ lub ZAZ lub PES |
| **WIZYTY STUDYJNE** |
| **Forma wsparcia** | **Deklaracja uczestnictwa** | **Ilość dni** | **Propozycje podmiotów ekonomii społecznej, które chcieliby Państwo odwiedzić podczas wizyty studyjnej** |
| **TAK** | **NIE** | **2-dniowa** | **3-dniowa** |
| Wizyta Studyjna |  |  |  |  |  |
| **DORADZTWO** |
| **Forma wsparcia** | **Deklaracja uczestnictwa** | **Ilość godzin** | **Forma doradztwa (np. pomoc w umieszczeniu produktów na portalu sprzedaży produktów i usług ekonomii społecznej)** |
| **TAK** | **NIE** |
| Doradztwo w siedzibie podmiotu w zakresie obsługi Portalu Wspieraj i Wybieraj |  |  |  |  |
| **SEMINARIA** |
| **Forma wsparcia (temat seminarium)** | **Deklaracja uczestnictwa** | **Proponowana inna tematyka (proszę wpisać temat związany z ekonomią społeczną)** |
| **TAK** | **NIE** |
| Samorząd lokalny jako inicjator rozwoju ekonomii społecznej + warsztat z narzędzi planowania przedsiębiorstwa społecznego |  |  |  |
| Kontraktowanie usług społecznych a rozwój trzeciego sektora |  |  |  |
| Klauzule społeczne w zamówieniach publicznych |  |  |  |
| **INNE FORMY WSPARCIA** |
| **Forma wsparcia** | **Deklaracja uczestnictwa** | **Dzień tygodnia** | **Uwagi** |
| **Sobota** | **Niedziela handlowa** |
| **TAK** | **NIE** |
| Targi Ekonomii Społecznej |  |  |  |  |  |
| Kiermasz Bożonarodzeniowy |  |  |  |  |  |
| Kiermasz Wielkanocny |  |  |  |  |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**

…………………………….………………………. ………..……………………………………………………………………. Pieczęć jednostki Pieczęć imienna i podpis Kierownika/Prezesa/Osoby upoważnionej