

ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) 2016/594**z dnia 18 kwietnia 2016 r.****ustanawiające wzór ustrukturyzowanego badania dotyczącego odbiorców końcowych programów operacyjnych oferujących żywność lub podstawową pomoc materialną z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 223/2014**

KOMISJA EUROPEJSKA,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,

uwzględniając rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym ⁽¹⁾, w szczególności jego art. 17 ust. 4,

po konsultacji z Komitetem ds. Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym,

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) W rozporządzeniu (UE) nr 223/2014 nakłada się na instytucję zarządzającą programem operacyjnym oferującym żywność lub podstawową pomoc materialną („PO I”) wymóg przeprowadzenia ustrukturyzowanego badania odbiorców końcowych w 2017 i 2022 r.
- (2) To ustrukturyzowane badanie odbiorców końcowych jest jednym z narzędzi oceny Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym. W celu zapewnienia, aby badanie przyniosło wyniki wysokiej jakości i wniosło pozytywny wkład w ocenę Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, konieczne jest ustanowienie wzoru, umożliwiającego agregowanie danych na szczeblu Unii Europejskiej,

PRZYJMUJE NINIEJSZE ROZPORZĄDZENIE:

Artykuł 1

Ustrukturyzowane badanie odbiorców końcowych, o którym mowa w art. 17 ust. 4 rozporządzenia (UE) nr 223/2014, przeprowadza się zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku.

*Artykuł 2*Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

Sporządzono w Brukseli dnia 18 kwietnia 2016 r.

W imieniu Komisji
Jean-Claude JUNCKER
Przewodniczący

⁽¹⁾ Dz.U. L 72 z 12.3.2014, s. 1.

ZAŁĄCZNIK

USTRUKTURYZOWANE BADANIE – PYTANIA

Nazwisko osoby prowadzącej badanie: [imię i nazwisko osoby prowadzącej badanie. Jeśli osób jest więcej, proszę podać tu wszystkie imiona i nazwiska]

Miejsce: [miejsce, w którym prowadzone jest badanie (adres)]

Organizacja: [nazwa organizacji partnerskiej, od której odbiorca końcowy otrzymał pomoc]

Data: [data badania w formacie dd/mm/rrrr]

Godzina: [godzina badania w formacie hh:mm]

A. PYTANIA DOTYCZĄCE ZAKRESU POMOCY DOSTARCZONEJ ODBIORCOM KOŃCOWYM PRZEZ ORGANIZACJĘ PARTNERSKĄ ⁽¹⁾

A1. **Jaki rodzaj pomocy z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym udzielany jest odbiorcom końcowym i jak często?**

	Codziennie	Co tydzień	Co miesiąc	Inne
Paczki żywnościowe ⁽¹⁾				(określić)
Posiłki				(określić)
Produkty dostarczone dzieciom				(określić)
Produkty dostarczone bezdomnym				(określić)
Inne (określić jakie)	[określić rodzaj]	[określić rodzaj]	[określić rodzaj]	[określić rodzaj i częstotliwość]

⁽¹⁾ Definicję paczki żywnościowej może podać organizacja partnerska/jednostka operacyjna/institucja zarządzająca. Paczki nie muszą mieć jednolitych rozmiarów ani zawartości.

A2. **Jaki rodzaj środków towarzyszących otrzymują odbiorcy końcowi, kiedy dostają pomoc z Funduszu?**

Porady dotyczące przygotowywania żywności i jej przechowywania, warsztaty kucharskie, działania edukacyjne promujące zdrowe odżywianie się lub porady dotyczące zmniejszania odpadów spożywczych	
Porady dotyczące czystości osobistej	
Skierowanie do kompetentnych służb (np. socjalnych lub administracyjnych)	
Coaching i warsztaty indywidualne	
Wsparcie psychologiczne i terapeutyczne	
Porady w zakresie zarządzania budżetem domowym	
Inne (określić jakie)	[Należy wypełnić pole]
Brak	

⁽¹⁾ Pytania dotyczą pomocy dostarczonej w punkcie dystrybucji, w którym ma miejsce badanie.

A3. Czy organizacja partnerska dostarcza odbiorcom końcowym pomocy materialnej, która nie jest współfinansowana ze środków Funduszu?

Tak	Nie

A3a. Jeśli tak, jakiego rodzaju pomocy udziela organizacja partnerska poza Funduszem?

Paczki żywnościowe	
Posiłki	
Produkty dostarczone dzieciom	
Produkty dostarczone bezdomnym	
Inne produkty	[określić rodzaj]

B. PYTANIA DO ODBIORCY KOŃCOWEGO

B1. Proszę podać swoją płeć

Mężczyzna	Kobieta

B2. Proszę podać swój wiek

15 lub mniej	16–24	25–49	50–64	65 lub więcej	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B3. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dzieci?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B4. Czy mógłby Pan/mogłaby Pani powiedzieć, jaką pomoc Pan/Pani właśnie otrzymał(a) lub ma otrzymać?

	Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania
Paczki żywnościowe				
Posiłki				
Wyprawka dla niemowląt				
Tornistry szkolne				
Materiały papiernicze, zeszyty, długopisy, przybory do malowania i inne materiały wymagane przez szkołę (poza ubraniami)				

	Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania
Sprzęt sportowy (buty sportowe, stroje gimnastyczne, stroje kąpielowe itp.)				
Ubrania (kurtki zimowe, buty, mundurki szkolne itp.)				
Śpiwory/koce				
Sprzęt kuchenny (garnki, patelnie, sztucce itp.)				
Bielizna pościelowa (ręczniki, pościel)				
Artykuły higieniczne (apteczka pierwszej pomocy, mydło, szczoteczka do zębów, jednorazowa maszynka do golenia itp.)				
Inne rodzaje produktów	[Należy wypełnić pole]			

B5. Proszę powiedzieć, kto otrzymuje pomoc?

Ja sam(a)	Inne osoby w gospodarstwie domowym	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

Tylko jeśli odpowiedź na pytanie B5 brzmi „ja sam(a)”, pomiń pytanie B6.

B6. Kto jeszcze skorzysta z tej pomocy? Jeśli ktoś jeszcze, ile osób (nie wliczając Pana samego/Pani samej), jakiej płci i w jakim wieku?

	Mężczyzna	Kobieta
5 lub mniej		
6–15		
16–24		
25–49		
50–64		
65 lub więcej		
Nie chce odpowiedzieć		
Nie wie lub nie rozumie pytania		

B7. Czy przyszedł Pan/przyszła Pani po pomoc po raz pierwszy?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

Jeśli odpowiedź na pytanie B7 brzmi „tak” lub „nie wie lub nie rozumie pytania”, proszę przejść bezpośrednio do pytania B9.

B8. Jak często przychodzi Pan/Pani po pomoc?

Codziennie	Co tydzień	Co miesiąc	Inne	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B9. Czy wie Pan/Pani, kiedy będzie Pan/Pani potrzebował(a) znowu tej samej pomocy?

Jutro	Za tydzień	Za miesiąc	Inne	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B10. Czy napotkał Pan/napotkała Pani trudności w otrzymaniu pomocy?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B10a. Jeśli tak, jakiego rodzaju?

Konieczność otrzymania dokumentów z urzędu krajowego, regionalnego lub lokalnego	
Konieczność długiej podróży	
Przeszkody psychologiczne	
Inne (określić jakie)	[Należy wypełnić pole]
Nie chce odpowiedzieć	
Nie wie lub nie rozumie pytania	

B11. Czy pomoc otrzymana z Funduszu zmieniła coś dla Pana/Pani lub dla członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?

Tak	Częściowo	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B11a. Jeśli „nie” lub „częściowo”, proszę powiedzieć dlaczego?

Niewystarczająca ilość żywności/produktów	
Niewystarczająca częstotliwość dystrybucji jedzenia/produktów	
Niewystarczająca jakość żywności/produktów	
Potrzeba innego rodzaju pomocy (proszę określić)	[Należy wypełnić pole]
Nie chce odpowiedzieć	
Nie wie lub nie rozumie pytania	

B12. Czy rok temu mógł Pan/mogła Pani/Pana/Pani gospodarstwo domowe mogło pozwolić sobie na kupno otrzymanej właśnie żywności/produktów?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B13. Czy otrzymuje Pan/Pani lub inni członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego pomoc od innych organizacji?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B13a. Jeśli tak, jakiego rodzaju jest to pomoc?

	Tak	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania
Paczki żywnościowe			
Posiłki			
Wyprawka dla niemowląt			
Tornistry szkolne			
Materiały papiernicze, zeszyty, długopisy, przybory do malowania i inne materiały wymagane przez szkołę (poza ubraniami)			
Sprzęt sportowy (buty sportowe, stroje gimnastyczne, stroje kąpielowe itp.)			
Ubrania (kurtki zimowe, buty, mundurki szkolne itp.)			

	Tak	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania
Śpiwory/koce			
Sprzęt kuchenny (garnki, patelnie, sztucce itp.)			
Bielizna pościelowa (ręczniki, pościel)			
Artykuły higieniczne (apteczka pierwszej pomocy, mydło, szczoteczka do zębów, jednorazowa maszynka do golenia itp.)			
Inne	[Należy wypełnić pole]		

B14. W przypadku otrzymania teraz lub w przeszłości porad lub wskazówek od niniejszej organizacji, proszę powiedzieć, czego dotyczyły?

Porady dotyczące przygotowywania żywności i jej przechowywania, warsztaty kucharskie, działania edukacyjne promujące zdrowe odżywianie się lub porady dotyczące zmniejszania odpadów spożywczych	
Porady dotyczące czystości osobistej	
Skierowanie do kompetentnych służb (np. socjalnych lub administracyjnych)	
Coaching i warsztaty indywidualne	
Wsparcie psychologiczne i terapeutyczne	
Porady w zakresie zarządzania budżetem domowym	
Inne (określić jakie)	[Należy wypełnić pole]
Nie chce odpowiedzieć	
Nie wie lub nie rozumie pytania	

B15. Czy te porady lub wskazówki były przydatne?

Bardzo przydatne	Dość przydatne	Niezbyst przydatne	Zupełnie nieprzydatne	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B16. Czy otrzymuje Pan/Pani jakiegokolwiek wynagrodzenie z tytułu pracy?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B17. Czy otrzymuje Pan/Pani jakiegokolwiek inne wynagrodzenie lub korzyści?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B18. Czy inni członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymują jakiegokolwiek wynagrodzenie z tytułu pracy?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B19. Czy inni członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymują jakiegokolwiek inne wynagrodzenie lub korzyści?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B20. Czy ma Pan/Pani obywatelstwo tego kraju?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B21. Jeśli nie, czy ma Pan/Pani obywatelstwo innego kraju UE?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B22. Czy jest Pan/Pani osobą ubiegającą się o azyl lub uchodźcą?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B23. Czy ma Pan/Pani gdzie mieszkać?

Tak	Nie	Nie chce odpowiedzieć	Nie wie lub nie rozumie pytania

B23a. Jeśli ma Pan/Pani gdzie mieszkać, co to za miejsce?

Własnościowe lub wynajmowane mieszkanie lub dom, samodzielnie lub z rodziną	
Wspólne mieszkanie z przyjaciółmi lub innymi osobami	
Długoterminowe miejsce w instytucji (dom opieki dla osób starszych, samotnych matek, osób ubiegających się o azyl)	

Asysta domowa	
Dom w ruinie lub slumsy	
Przyczepa kempingowa	
Obóz dla uchodźców	
Inne (określić jakie)	[Należy wypełnić pole]
Nie chce odpowiedzieć	
Nie wie lub nie rozumie pytania	