***Załącznik nr 3 do Umowy***

**Szanowni Państwo:**

Za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku mają Państwo możliwość skorzystania z bezpłatnego sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego
i wspomagającego

# Wobec powyższego, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. Informacje z niej otrzymane posłużą do końcowej oceny efektów realizacji projektu. Jednocześnie informujemy, że im rzetelniejszych odpowiedzi Pan/Pani udzieli, tym dokładniejsza i skuteczniejsza będzie oferowana pomoc w latach kolejnych. Ankietę należy wypełnić zakreślając ,,X” we właściwych polach (ζ) Ilekroć w poniższej ankiecie występuje wyraz Pani lub Pan, odnoszą się one również do dzieci i/lub podopiecznych, w imieniu których rodzic lub opiekun prawny podpisał umowę w ramach projektu.

# ANKIETA EWALUACYJNA

# EX-POST

1. Jak ocenia Pani/Pan swoją jakość życia w stosunku do czasu przed wypożyczeniem sprzętu?

* zdecydowanie lepiej
* raczej lepiej
* trudno powiedzieć
* raczej gorzej
* zdecydowanie gorzej

2. Jak ocenia Pani/Pan swój stan zdrowia w stosunku do czasu przed wypożyczeniem sprzętu ?

* zdecydowanie lepiej
* raczej lepiej
* trudno powiedzieć
* raczej gorzej
* zdecydowanie gorzej

3. Jak ocenia Pani/Pan swoją sprawność ruchową w stosunku do czasu przed wypożyczeniem sprzętu?

* zdecydowanie lepiej
* raczej lepiej
* trudno powiedzieć
* raczej gorzej
* zdecydowanie gorzej

4. Jak ocenia Pani/Pan swoją wiedzę na temat możliwości technicznych wypożyczanego sprzętu w stosunku do czasu przed wypożyczeniem sprzętu?

* zdecydowanie lepiej
* raczej lepiej
* trudno powiedzieć
* raczej gorzej
* zdecydowanie gorzej

METRYCZKA

1. Wiek

* 0-17
* 18-60
* 61 i więcej

2. Płeć

* kobieta
* mężczyzna

3. Status zawodowy

* aktywny/a zawodowo
* nieaktywny/a zawodowo
* uczący/a się
* bezrobotny/a

4. Wykształcenie

* niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe

5. Orzeczenie o niepełnosprawności

* tak
* nie