



## Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу

# Упитник за процену ресурса пружаоца услуга социјалне заштите

### ЛИЧНА КАРТА ПРУЖАОЦА УСЛУГЕ

1. Назив: .....
2. Година регистрације:.....
3. Ком сектору припада организација:
  - Приватни сектор
  - Јавни сектор
  - Непрофитни сектор
4. Територија на којој је регистрована: .....
5. Наведите све локалне самоуправе у којима пружате услуге током 2024.  
.....  
.....  
.....
6. Број стално запослених: .....
7. Број привремено-повремено запослених:.....
8. Број волонтера у последњој календарској години: .....
9. Да ли имате обезбеђене плате за стално запослене:
  - ДА
  - НЕ
10. Ако ДА, наведите извор финансирања плата:.....



## Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу

---

11. Да ли поседујете лиценцу за неку од услуга социјалне заштите:

- ДА
- НЕ

12. Ако ДА, наведите за које услуге имате лиценцу

а. ....

б. ....

ц. ....

д. ....

13. Да ли сте пружали услуге током 2023. године

- ДА
- НЕ

14. Ако ДА наведите назив услуге:

.....

15. Колико сте корисника обухватили овим услугама у последњих две године у нашој локалној самоуправи која је предмет анализе:

.....

16. Имате ли евиденције о пружању услуге у нашој локалној самоуправи која је предмет анализе ?

- ДА
- НЕ

17. Да ли извештавате о пружању услуге у нашој локалној самоуправи која је предмет анализе ?

- ДА
- НЕ

18. Ако ДА, навести кога извештавате:

- ЈЛС
- РЗС
- Донатора



## Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу

19. Ако ДА, у ком временском интервалу извештавате локалну самоуправу:
- месечно
  - тромесечно
  - шестомесечно
  - годишње
20. Имате ли интерне процедуре/протоколе/правилнике/критеријуме по којима пружате услугу?
- Да
  - Не
  - Делимично
21. Радите ли анализу задовољства корисника за локалну самоуправу која је предмет анализе?
- ДА
  - НЕ

## II ЛИЧНА КАРТА КОРИСНИКА УСЛУГЕ/ЦИЉНЕ ГРУПЕ

1. Наведите све циљне групе којима се ваша организација бави (падајући мени) :
- Деца
  - Млади
  - Одрасли
  - Старија лица
  - Особе са инвалидитетом
  - Особе које живе са ХИВ-ом
  - Жене жртве насиља
  - Жртве трговине људима
  - Лица лечена од болести зависности
  - ЛГБТ
  - Друго.....
2. Да ли за ваше кориснике имате упут/решење центра за социјални рад?
- Да
  - Не
3. Колико по вашем сазнању на територији коју покривате својим радом има **потенцијалних** корисника?
- .....



## Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу

4. Да ли одржавате контакте са потенцијалним корисницима/циљним групама?

- ДА
- НЕ

5. Ако ДА, наведите на који начин (нпр. теренским радом, лично, упућивањем од стране центра за социјални рад, сарадњом са месним заједницама, истраживањем...):

.....

6. Наведите које су по вама потребе циљних група/потенцијалних корисника:

а. ....

б. ....

ц. ....

д. ....

7. Шта је по вама најхитније да се обезбеди од свега наведеног?

.....

8. Шта је по вама предуслов да се наведено спроведе?

.....

# ХВАЛА

