

Το παρόν ερωτηματολόγιο αποτελεί μέρος της Μελέτης «Ανάλυση της υφιστάμενης κατάστασης των επιλεχθέντων στο πλαίσιο του έργου κλάδων χειροτεχνίας (του πηλού/ κεραμικής, του μωσαϊκού/ ψηφιδωτού και των υφασμάτων/ υφαντών/ κεντήματος)» (Πακέτο Εργασίας 3 έργου CRAFT LAB) με υπεύθυνο φορέα υλοποίησης την Premium Consulting. Η βοήθεια των εμπλεκόμενων φορέων διαμέσου των ανώνυμων ερωτηματολογίων, θεωρείται ιδιαίτερα μεγάλης σπουδαιότητας αφού αποτελούν άμεσα ενδιαφερόμενο φορέα του έργου. Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συμμετοχή σας.

Παρουσίαση Εταίρων Έργου Craft Lab:

Φορείς Υλοποίησης του Έργου «CRAFT LAB» στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Ελλάδα-Ιταλία 2014-2020»

- *Pino Pascali Foundation (Ιταλία)*
- *C.N.A. National Confederation of Crafts and small and medium-sized enterprises Bari (Ιταλία)*
- *Puglia Region – Department of economic development, education, training and employment, (Ιταλία)*
- *Περιφερειακή Ένωση Δήμων Ιονίων Νήσων (ΠΕΔΙΝ) (Ελλάδα)*
- *Επιμελητήριο Λευκάδας*
- *Συνδεδεμένος Εταίρος: Δημοτική Πινακοθήκη Κέρκυρας*

Ανάδοχος Φορέας Υλοποίησης του Πακέτου Εργασίας 3 είναι η Premium Consulting.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Ημερομηνία __ / __ / 2018

A. Γενικά Στοιχεία Επιχείρησης και Εκτιμήσεις Ανάπτυξης Κλάδου

1. Θέση στην επιχείρηση

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ιδιοκτήτης/ Νόμιμος Εκπρόσωπος | <input type="checkbox"/> Διευθυντής |
| <input type="checkbox"/> Υπάλληλος | <input type="checkbox"/> Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε) |

2. Φύλο

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Άνδρας | <input type="checkbox"/> Γυναίκα |
|---------------------------------|----------------------------------|

3. Ηλικία

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18-24 | <input type="checkbox"/> 25-34 | <input type="checkbox"/> 35-44 |
| <input type="checkbox"/> 45-54 | <input type="checkbox"/> 55-64 | <input type="checkbox"/> 65+ |

4. Έδρα επιχείρησης:

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Λευκάδα | <input type="checkbox"/> Κεφαλονιά | <input type="checkbox"/> Κέρκυρα |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

5α. Διαθέτει η επιχείρησή σας υποκατάστημα(τα) στην Περιφέρεια Ιονίου;

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |
|------------------------------|------------------------------|

5β. Αν ναι, προσδιορίστε που βρίσκεται το (τα) υποκατάστημα(τα)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Λευκάδα | <input type="checkbox"/> Κεφαλονιά | <input type="checkbox"/> Κέρκυρα |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

6. Πεδίο Δραστηριότητας Επιχείρησης:

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Υφαντά και Κέντημα | <input type="checkbox"/> Ψηφιδωτό | <input type="checkbox"/> Πηλός και Κεραμική |
|---|-----------------------------------|---|

7. Δραστηριότητες Επιχείρησης:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Παραγωγή / Κατασκευή Προϊόντων | <input type="checkbox"/> Εμπόριο Προϊόντων | <input type="checkbox"/> Και τα δύο |
|---|--|-------------------------------------|

8. Νομική Μορφή Επιχείρησης:

- Ατομική Επιχείρηση Ο.Ε Ε.Ε
 Ε.Π.Ε Α.Ε ΙΚΕ
 Συνεταιρισμός Άλλο. Παρακαλώ προσδιορίστε: _____

9. Οικογενειακή επιχείρηση

- ΝΑΙ ΟΧΙ

5. Έτος Έναρξης Δραστηριότητας επιχείρησης: _____

6. Ποιος ήταν ο κύκλος εργασιών της επιχείρησής σας (τζίρος) κατά το 2017;

- < 10.000 € 10.001 – 20.000€ 20.001 – 30.000 €
 30.001 – 50.000€ > 50.001 – 150.000 € > 150.001

7. Σε σχέση με το 2016, ο κύκλος εργασιών της επιχείρησής σας για το 2017:

- Αυξήθηκε Παρέμεινε σταθερός Μειώθηκε Δεν ξέρω/ Δεν απαντώ

8. Σε σχέση με το 2016, ο κύκλος εργασιών του κλάδου σας για το 2017 εκτιμάτε ότι :

- Αυξήθηκε Παρέμεινε σταθερός Μειώθηκε Δεν ξέρω/ Δεν απαντώ

14α. Κατά το 2017 τα καθαρά αποτελέσματα της επιχείρησής σας ήταν θετικά:

- ΝΑΙ ΟΧΙ

14β. Αν ναι, τα καθαρά κέρδη της επιχείρησής σας σε σχέση με το 2016:

- Αυξήθηκαν Παρέμειναν σταθερά Μειώθηκαν Δεν ξέρω/ Δεν απαντώ

10. Σε σχέση με το προηγούμενο έτος, τα καθαρά κέρδη του κλάδου σας εκτιμάτε ότι:

- Αυξήθηκαν Παρέμειναν σταθερά Μειώθηκαν Δεν ξέρω/ Δεν απαντώ

11. Ποιος είναι σήμερα ο αριθμός των απασχολούμενων στην επιχείρηση (συμπεριλαμβανομένου και του ιδιοκτήτη);

- 1 2-5 6-10 11-50 51-250

Β. Τρόπος Λειτουργίας Επιχείρησης και Προώθησης Προϊόντων

1. Η επιχείρησή σας παρουσιάζει εξαγωγική δραστηριότητα:

- ΝΑΙ ΟΧΙ

2α. Η επιχείρησή σας διαθέτει εξειδικευμένο εξοπλισμό (παρακαλώ απαντήστε εφόσον έχετε παραγωγική δραστηριότητα):

- ΝΑΙ ΟΧΙ

2β. Αν ναι, παρακαλώ προσδιορίστε την κατάσταση του εξοπλισμού σας:

- Παλαιωμένος Επαρκής Σύγχρονος

3α. Η επιχείρησή σας απασχολεί εξειδικευμένο προσωπικό:

- ΝΑΙ ΟΧΙ

3β. Αν ναι, παρακαλώ προσδιορίστε το είδος της εξειδίκευσης του προσωπικού σας:

- Μέσω μακροχρόνιας απασχόλησης Μέσω κατάρτισης σε εξειδικευμένο εξοπλισμό
 Μέσω κατάρτισης σε Η/Υ Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε)

2. Παρακαλώ επιλέξτε ποια από τα παρακάτω συστήματα/ διαδικασίες εφαρμόζετε/ διαθέτετε στην επιχείρησή σας:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Σύστημα διασφάλισης ποιότητας παραγωγικής διαδικασίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εμπορικό σήμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ιστοσελίδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηλεκτρονικές πωλήσεις / Συστήματα Παραγγελιών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συστήματα αυτοματοποίησης στην παραγωγή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Οργανωμένη προβολή (σε επαγγελματικούς οδηγούς, μηχανές αναζήτησης κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Διαδικασίες προστασίας του περιβάλλοντος κατά την παραγωγή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλο (προσδιορίστε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Γ. Ανάγκες Επιχείρησης

1. Ποιες είναι οι βασικές ανάγκες που έχει η επιχείρησή σας σήμερα και για τις οποίες χρειάζεται υποστήριξη:

- ΝΑΙ ΟΧΙ

Α. Κεφάλαιο και Εξοπλισμός

- Επισκευή κτηριακών εγκαταστάσεων

Προμήθεια Νέου Εξειδικευμένου Εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αντικατάσταση Εξειδικευμένου Εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προμήθεια Εξοπλισμού Πληροφορικής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Β. Προσωπικό		
Ανάγκη Πρόσληψης Ειδικευμένου Προσωπικού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Κατάρτιση Υπάρχοντος Προσωπικού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ. Λειτουργία		
Πρώθηση πωλήσεων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Οργάνωση Λειτουργίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ρευστότητα – Χρηματοδότηση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δικτύωση - Εξωστρέφεια – Εξαγωγές	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εισαγωγή/ανάπτυξη καινοτομίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ. Άλλη κατηγορία υποστήριξης (Προσδιορίστε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Εφόσον χρειάζεστε υποστήριξη σε σχέση με την κατάρτιση του υπάρχοντος προσωπικού σας, παρακαλώ προσδιορίστε το αντικείμενο της κατάρτισης:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Στην τεχνική της εργασίας | <input type="checkbox"/> Σε εξειδικευμένο εξοπλισμό | <input type="checkbox"/> Σε ηλεκτρονικά συστήματα/ λογισμικό |
| <input type="checkbox"/> Σε πωλήσεις | <input type="checkbox"/> Σε ηλεκτρονικές πωλήσεις | <input type="checkbox"/> Άλλο (Παρακαλώ προσδιορίστε) |

3. Έχετε λάβει συμβουλευτικές και υποστηρικτικές υπηρεσίες κατά την τελευταία τριετία:

- ΝΑΙ ΟΧΙ

Δ. Προβλήματα Επιχείρησης

1. Ποια είναι τα βασικά προβλήματα που αντιμετωπίζει σήμερα η επιχείρηση:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Έλλειψη Ανθρώπινου δυναμικού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Χρέη προς Δημόσιο/ιδιώτες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Έλλειψη ρευστότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ελλείψεις / Ακαταλληλότητα Εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γραφειοκρατία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Μειωμένη Πελατεία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αυξημένος Ανταγωνισμός	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ελλιπής Προβολή/Επικοινωνιακή Πολιτική	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Νομικά/Φοροτεχνικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Μικρή αγορά/περιορισμένες ευκαιρίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προμηθευτές	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Έλλειψη γνώσεων του χώρου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προβλήματα Οργάνωσης/Διοίκησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Κανένα πρόβλημα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΔΓ/ΔΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ε. Προτάσεις Βελτίωσης και Επίλυσης Προβλημάτων

1. Πως πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιωθεί η επιχείρηση ως προς :

α. την Οικονομική της κατάσταση:

β. την Λειτουργία της:

ΣΤ. Σύνδεση έργου CRAFT LAB με τις επιχειρήσεις του κλάδου σας

1. Στο πλαίσιο του έργου CRAFT LAB θα οργανωθούν και θα υλοποιηθούν εργαστήρια παραδοσιακών τεχνών (κεραμικής και πηλού, μωσαϊκού/ ψηφιδωτού, και υφασμάτων/ υφαντών/ κεντήματος) με έμφαση σε νέους δυνητικούς επιχειρηματίες. Παρακαλώ εκφράστε την άποψή σας σχετικά με τις παρακάτω προτάσεις

	Σίγουρα όχι	Μάλλον όχι	Ίσως	Μάλλον ναι	Σίγουρα ναι
Θα συνεργαζόσασταν για την ανάπτυξη και τον καθορισμό του προγράμματος και του εκπαιδευτικού υλικού των εργαστηρίων;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θα συνεργαζόσασταν για την υλοποίηση των εργαστηρίων;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θα συνεργαζόσασταν επαγγελματικά με συμμετέχοντες του εργαστηρίου κατά τη διάρκεια του εργαστηρίου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θα συνεργαζόσασταν επαγγελματικά με συμμετέχοντες του εργαστηρίου μετά τη λήξη του εργαστηρίου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πιστεύετε ότι η επιχείρησή σας θα ωφεληθεί από την διοργάνωση ανάλογων πρωτοβουλιών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πιστεύετε ότι ο κλάδος σας θα ωφεληθεί από την διοργάνωση ανάλογων πρωτοβουλιών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θα υποστηρίζατε τη λειτουργία των εργαστηρίων με άλλο τρόπο; Αν ναι, παρακαλώ προσδιορίστε τον τρόπο. _____ - _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>