

UPITNIK O KAPACITETU GRUPE

NAZIV GRUPE I MESTO _____	
Voditelj grupe _____	
Telefon, fiksni i mobilni, e-mail _____	
1. Način organizovanja	Zadruga <input type="checkbox"/> Udruženje <input type="checkbox"/> Neformalna grupa <input type="checkbox"/>
2. Pretežna delatnost (upišite)	
3. Prostor kojim grupa raspolaže	Nema <input type="checkbox"/> Proizvodni <input type="checkbox"/> Prodajni <input type="checkbox"/>
3a. Osnov korišćenja prostora	Sopstveni <input type="checkbox"/> Zakup, donacija <input type="checkbox"/>
4. Oprema (koja je u funkciji)	Razboji, komada _____ Keramička peć, komada _____ Mašine, komada _____
5. Broj aktivnih članova koji su spremni da profesionalno rade u proizvodnji	4 sata dnevno, broj članova ____ 8 sati dnevno, broj članova ____
6. Da li je grupa prošla neku edukaciju i koju	
7. Da li grupa prodaje svoje proizvode?	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
7a. Gde?	_____
8. Ima li grupa podršku lokalne samouprave?	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
8a. Vrsta podrške	_____

Kratke primedbe i napomene napišite posebno i priložite uz upitnik.

Voditelj grupe
