

KOMMISSIONENS GENNEMFØRELSESFORORDNING (EU) 2016/594**af 18. april 2016****om fastlæggelse af en model for den strukturerede undersøgelse af de endelige modtagere af operationelle programmer for fødevarer og/eller elementær materiel bistand under Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede i henhold til forordning (EU) nr. 223/2014**

EUROPA-KOMMISSIONEN HAR —

under henvisning til traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåde,

under henvisning til Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) nr. 223/2014 af 11. marts 2014 om Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede ⁽¹⁾, særlig artikel 17, stk. 4,

efter høring af Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede, og

ud fra følgende betragtninger:

- (1) Ifølge forordning (EU) nr. 223/2014 skal forvaltningsmyndigheden for et operationelt program for fødevarer og/eller elementær materiel bistand (»OP I«) gennemføre en struktureret undersøgelse af de endelige modtagere i 2017 og i 2022.
- (2) Denne strukturerede undersøgelse af de endelige modtagere er et af de instrumenter, der skal anvendes til evaluering af Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede (»FEAD«). Med henblik på at sikre, at undersøgelsen giver resultater af høj kvalitet og bliver et nyttigt bidrag til evalueringen af FEAD, er det nødvendigt at fastlægge en model, der giver mulighed for aggregering af data på EU-plan —

VEDTAGET DENNE FORORDNING:

Artikel 1

Den strukturerede undersøgelse af de endelige modtagere omhandlet i artikel 17, stk. 4, i forordning (EU) nr. 223/2014 gennemføres i overensstemmelse med modellen i bilaget.

*Artikel 2*Denne forordning træder i kraft på tyvendedagen efter offentliggørelsen i *Den Europæiske Unions Tidende*.

Denne forordning er bindende i alle enkeltheder og gælder umiddelbart i hver medlemsstat.

Udfærdiget i Bruxelles, den 18. april 2016.

På Kommissionens vegne

Jean-Claude JUNCKER

Formand

⁽¹⁾ EUT L 72 af 12.3.2014, s. 1.

BILAG

FEAD — STRUKTURERET UNDERSØGELSE — SPØRGSMÅL

Interviewerens navn: [Interviewerens fulde navn Hvis der er flere interviewere, skal de alle anføres her]

Sted: [den adresse, hvor undersøgelsen gennemføres]

Organisation: [navn på den partnerorganisation, hvorfra den endelige modtager modtog bistand]

Dato: [dato for undersøgelsen i formatet dd/mm/åååå]

Tidspunkt: [tidspunkt for undersøgelsen i formatet tt:mm]

A. SPØRGSMÅL VEDRØRENDE OMFANGET AF DEN BISTAND, SOM PARTNERORGANISATIONERNE HAR YDET TIL DE ENDELIGE MODTAGERE (1)

A1. Hvilken type af FEAD-bistand uddeles der til de endelige modtagere, og hvor ofte uddeles den?

| | Dagligt | Ugentligt | Månedligt | Andet |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Fødevarerpakker (1) | | | | (angiv) |
| Måltider | | | | (angiv) |
| Varer uddelt til børn | | | | (angiv) |
| Varer uddelt til hjemløse | | | | (angiv) |
| Andet (skal angives) | [angiv type] | [angiv type] | [angiv type] | [angiv type og periode] |

(1) Det er på partnerorganisationens/operationens/forvaltningsmyndighedens niveau, at det fastlægges, hvad der forstås ved en fødevarerpakke. Pakker behøver ikke at være standardiseret i størrelse eller indhold.

A2. Hvilke typer af ledsageforanstaltninger tilbydes de endelige modtagere, når de modtager FEAD-bistand?

| | |
|--|-----------------------------|
| Vejledning om tilberedning og opbevaring af fødevarer, madlavningsworkshops, uddannelsesaktiviteter med henblik på at fremme sund kost eller vejledning om mindre madspild | |
| Vejledning om personlig hygiejne | |
| Henvisning til kompetente tjenesteydere (f.eks. sociale/administrative) | |
| Individuel coaching og workshops | |
| Psykologisk og terapeutisk støtte | |
| Vejledning om styring af husholdningsbudget | |
| Andet (skal angives) | [Tekstboks — skal udfyldes] |
| Ingen | |

(1) Spørgsmålene vedrører bistand, der er ydet på det uddelingssted, hvor interviewene finder sted.

A3. Yder partnerorganisationen også materiel bistand til endelige modtagere, der ikke er medfinansieret af FEAD?

| | |
|----|-----|
| Ja | Nej |
| | |

A3a. Hvis ja, hvilken form for bistand yder partnerorganisationen så ud over bistanden fra FEAD?

| | |
|---------------------------|--------------|
| Fødevarepakker | |
| Måltider | |
| Varer uddelt til børn | |
| Varer uddelt til hjemløse | |
| Andre varer | [angiv type] |

B. SPØRGSMÅL TIL DEN ENDELIGE MODTAGER

B1. Er du mand eller kvinde?

| | |
|------|--------|
| Mand | Kvinde |
| | |

B2. Hvor gammel er du?

| | | | | | | |
|----------------------|-------|-------|-------|---------------------|----------------------|--|
| 15 eller derunder | 16-24 | 25-49 | 50-64 | 65 eller derover | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | | | | |

B3. Er du enlig forsørger?

| | | | |
|----|-----|----------------------|--|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B4. Hvilken type af bistand har du netop modtaget (eller vil modtage) nu?

| | | | | |
|---|----|-----|-------------------------|---|
| | Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgs- målet |
| Fødevarepakker | | | | |
| Måltider | | | | |
| Babyudstyr | | | | |
| Skoletasker | | | | |
| Papirvarer, øvehæfter, kuglepenne, maleudstyr og andet udstyr, der kræ- ves i skolen (ikke tøj) | | | | |

| | Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|--|-----------------------------|-----|----------------------|---|
| Sportsudstyr (sportssko, dansetrikot, badetøj osv.) | | | | |
| Tøj (vinterfrakke, fodtøj, skoleuniform osv.) | | | | |
| Soveposer/tæpper | | | | |
| Køkkenudstyr (gryder, pander, bestik osv.) | | | | |
| Linned (håndklæder, sengetøj) | | | | |
| Hygiejneartikler (førstehjælpsudstyr, sæbe, tandbørste, engangsskraber osv.) | | | | |
| Andre støttekategorier | [Tekstboks — skal udfyldes] | | | |

B5. Hvem modtager bistanden?

| Dig selv | Andre personer i din husstand | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----------|-------------------------------|----------------------|---|
| | | | |

Hvis svaret på spørgsmål B5 er »Dig selv«, springes spørgsmål B6 over.

B6. Er der andre, der også vil nyde godt af bistanden? Og hvis ja, hvor mange er det så (ud over dig selv), hvor gamle er de, og hvilket køn er de?

| | Mand | Kvinde |
|---|------|--------|
| 5 eller derunder | | |
| 6-15 | | |
| 16-24 | | |
| 25-49 | | |
| 50-64 | | |
| 65 eller derover | | |
| Ønsker ikke at svare | | |
| Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet | | |

B7. Er det første gang, du er kommet for at få denne bistand?

| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|-----|----------------------|---|
| | | | |

Hvis svaret på spørgsmål B7 er »Ja«, »Ønsker ikke at svare« eller »Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet«, fortsættes direkte til spørgsmål B9.

B8. Hvor ofte kommer du for at få denne bistand?

| Dagligt | Ugentligt | Månedligt | Andet | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|---------|-----------|-----------|-------|----------------------|---|
| | | | | | |

B9. Ved du, hvornår du får behov for den samme bistand igen?

| I morgen | Inden for den næste uge | Inden for den næste måned | Andet | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----------|-------------------------|---------------------------|-------|----------------------|---|
| | | | | | |

B10. Havde du nogen problemer med at få denne bistand?

| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|-----|----------------------|---|
| | | | |

B10. Hvis ja, hvilke problemer havde du så?

| | |
|---|-----------------------------|
| Skulle have nogle papirer fra et nationalt, regionalt eller lokalt kontor | |
| Skulle rejse langt | |
| Psykologiske vanskeligheder | |
| Andet (skal angives) | [Tekstboks — skal udfyldes] |
| Ønsker ikke at svare | |
| Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet | |

B11. Har bistanden fra FEAD gjort en forskel for dig eller for medlemmer af din husstand?

| Ja | Delvist | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|---------|-----|----------------------|---|
| | | | | |

B11a. Hvis »Nej« eller »Delvist«, hvorfor så?

| | |
|--|-----------------------------|
| Utilstrækkelig mængde fødevarer/varer | |
| Ikke tilstrækkeligt hyppig uddeling af fødevarer/varer | |
| Fødevarer/varer af utilstrækkelig kvalitet | |
| Behov for anden type af bistand (skal angives) | [Tekstboks — skal udfyldes] |
| Ønsker ikke at svare | |
| Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet | |

B12. Havde din husstand for et år siden råd til at købe de fødevarer/varer, du netop har modtaget?

| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|-----|----------------------|---|
| | | | |

B13. Modtager du og/eller andre medlemmer af din husstand bistand fra andre organisationer?

| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|-----|----------------------|---|
| | | | |

B13a. Hvis ja, hvilken type af bistand modtager I så fra andre organisationer?

| | Ja | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|---|----|----------------------|---|
| Fødevarepakker | | | |
| Måltider | | | |
| Babyudstyr | | | |
| Skoletasker | | | |
| Papirvarer, øvehæfter, kuglepenne, maleudstyr og andet udstyr, der kræves i skolen (ikke tøj) | | | |
| Sportsudstyr (sportssko, dansetrikot, badetøj osv.) | | | |
| Tøj (vinterfrakke, fodtøj, skoleuniform osv.) | | | |

| | Ja | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|--|-----------------------------|----------------------|---|
| Soveposer/tæpper | | | |
| Køkkenudstyr (gryder, pander, bestik osv.) | | | |
| Linned (håndklæder, sengetøj) | | | |
| Hygiejneartikler (førstehjælpsudstyr, sæbe, tandbørste, engangsskraber osv.) | | | |
| Andet | [Tekstboks — skal udfyldes] | | |

B14. Hvis du (nu eller tidligere) har modtaget vejledning eller rådgivning via denne organisation, hvad var det så om?

| | |
|--|-----------------------------|
| Vejledning om tilberedning og opbevaring af fødevarer, madlavningsworkshops, uddannelsesaktiviteter med henblik på at fremme sund kost eller vejledning om mindre madspild | |
| Vejledning om personlig hygiejne | |
| Henvisning til kompetente tjenesteydere (f.eks. sociale/administrative) | |
| Individuel coaching og workshops | |
| Psykologisk og terapeutisk støtte | |
| Vejledning om styring af husholdningsbudget | |
| Andet (skal angives) | [Tekstboks — skal udfyldes] |
| Ønsker ikke at svare | |
| Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet | |

B15. Syntes du, at denne vejledning eller rådgivning var nyttig eller ej?

| Meget nyttig | Nogenlunde nyttig | Ikke særlig nyttig | Slet ikke nyttig | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|--------------|-------------------|--------------------|------------------|----------------------|---|
| | | | | | |

B16. Har du nogen indkomst fra arbejde?

| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
|----|-----|----------------------|---|
| | | | |

B17. Har du nogen anden indkomst/modtager du andre ydelser?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B18. Har nogen medlemmer af din husstand nogen indkomst fra arbejde?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B19. Har nogen medlemmer af din husstand nogen anden indkomst/modtager de andre ydelser?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B20. Er du statsborger i dette land?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B21. Hvis nej, er du så statsborger i et andet EU-land?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B22. Er du asylansøger eller flygtning?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B23. Har du et sted at bo?

| | | | |
|----|-----|----------------------|---|
| Ja | Nej | Ønsker ikke at svare | Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet |
| | | | |

B23a. Hvis du har et sted at bo, hvilken type af sted er det så?

| | |
|---|--|
| Ejet eller lejet bolig eller hus, enten alene eller sammen med familien | |
| Bolig, der deles med venner og andre personer | |
| Institutionel langtidsbolig (bolig for ældre, enlige mødre, asylansøgere) | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Beskyttet bolig | |
| Ødelagt bolig eller slum | |
| Mobile home/campingvogn | |
| Flygtningelejr | |
| Andet (skal angives) | [Tekstboks — skal udfyldes] |
| Ønsker ikke at svare | |
| Ved ikke eller forstår ikke spørgsmålet | |