

KOMMISSIONENS GENOMFÖRANDEFÖRORDNING (EU) 2016/594**av den 18 april 2016****om fastställande av en mall för den strukturerade undersökningen av slutmottagare för operativa program för livsmedelsbistånd och/eller grundläggande materiellt bistånd från fonden för europeiskt bistånd till dem som har det sämst ställt i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 223/2014**

EUROPEISKA KOMMISSIONEN HAR ANTAGIT DENNA FÖRORDNING

med beaktande av fördraget om Europeiska unionens funktionssätt,

med beaktande av Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 223/2014 av den 11 mars 2014 om fonden för europeiskt bistånd till dem som har det sämst ställt ⁽¹⁾, särskilt artikel 17.4,

efter samråd med kommittén för fonden för europeiskt bistånd till dem som har det sämst ställt, och

av följande skäl:

- (1) Enligt förordning (EU) nr 223/2014 ska den förvaltande myndigheten för ett operativt program för livsmedelsbistånd och/eller grundläggande materiellt bistånd utföra en strukturerad undersökning av slutmottagare under 2017 och 2022.
- (2) Denna strukturerade undersökning av slutmottagare är ett av de instrument som bör användas för att utvärdera fonden för europeiskt bistånd till dem som har det sämst ställt (nedan kallad *Fead*). För att garantera att undersökningen ger resultat av hög kvalitet och bidrar på ett ändamålsenligt sätt till utvärderingen av *Fead* måste en mall som möjliggör sammanställning av data på unionsnivå fastställas.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Artikel 1

Den strukturerade undersökningen av slutmottagare i artikel 17.4 i förordning (EU) nr 223/2014 ska utföras i enlighet med mallen i bilagan.

*Artikel 2*Denna förordning träder i kraft den tjugonde dagen efter det att den har offentliggjorts i *Europeiska unionens officiella tidning*.

Denna förordning är till alla delar bindande och direkt tillämplig i alla medlemsstater.

Utfärdad i Bryssel den 18 april 2016.

På kommissionens vägnar

Jean-Claude JUNCKER

Ordförande

⁽¹⁾ EUT L 72, 12.3.2014, s. 1.

BILAGA

FEADS STRUKTURERADE UNDERSÖKNING – FRÅGOR

Intervjuarens namn: [intervjuarens fullständiga namn; om flera människor gör intervjun bör allas namn nämnas här]

Ort: [adress där undersökningen utförs]

Organisation: [namnet på den partnerorganisation som ger bistånd till stödmottagarna]

Datum: [datum för undersökningen i format dd/mm/åååå]

Tidpunkt: [tidpunkt för undersökningen i format hh:mm]

A. FRÅGOR OM STORLEKEN PÅ DET BISTÅND SOM PARTNERORGANISATIONEN GETT SLUTMOTTAGARNA ⁽¹⁾

A1. Vilken typ av Fead-bistånd delas ut till slutmottagarna och hur ofta delas det ut?

| | Varje dag | Varje vecka | Varje månad | Övriga stödkategorier |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| Livsmedelspaket ⁽¹⁾ | | | | (ange vilken) |
| Måltider | | | | (ange vilken) |
| Varor som delats ut till barn | | | | (ange vilken) |
| Varor som delats ut till hemlösa | | | | (ange vilken) |
| Annat (ange närmare) | [ange typ av bistånd] | [ange typ av bistånd] | [ange typ av bistånd] | [ange typ av bistånd och tidsperiod] |

⁽¹⁾ Definitionen av ett livsmedelspaket kan fastställas av partnerorganisationen eller den förvaltande myndigheten, eller inom insatsen. Paketets omfattning eller innehåll behöver inte vara enhetligt.

A2. Vilka kompletterande åtgärder erbjuds slutmottagarna när de får Fead-bistånd?

| | |
|---|--------------------|
| Råd om matlagning och livsmedelsförvaring, matlagningskurser, information om hälsosamma kostvanor eller råd om hur matsvinn kan minskas | |
| Råd om personlig renlighet | |
| Hänvisning till behöriga tjänster (t.ex. sociala/administrativa) | |
| Individuell handledning och workshoppar | |
| Psykologiskt och terapeutiskt stöd | |
| Råd om hur man sköter familjens ekonomi | |
| Annat (ange närmare) | [Fyll i textrutan] |
| Inga | |

⁽¹⁾ Frågorna gäller bistånd som getts på den plats där intervjuerna görs.

A3. Ger partnerorganisationen också materiellt bistånd som inte medfinansieras av Fead till slutmottagarna?

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

A3a. Om ja, vilken typ av bistånd ger partnerorganisationen utöver Fead?

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Livsmedelspaket | |
| Måltider | |
| Varor som delats ut till barn | |
| Varor som delats ut till hemlösa | |
| Andra varor | [ange typ av varor] |

B. FRÅGOR TILL SLUTMOTTAGAREN

B1. Är du man eller kvinna?

| | |
|-----|--------|
| Man | Kvinna |
| | |

B2. Hur gammal är du?

| | | | | | | |
|----------------|-------|-------|-------|----------------|-----------------|------------------------------------|
| 15 eller yngre | 16–24 | 25–49 | 50–64 | 65 eller äldre | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | | | | |

B3. Är du ensamstående förälder?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B4. Vilken typ av bistånd fick du nyss (eller kommer du att få nu)?

| | | | | |
|--|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| Livsmedelspaket | | | | |
| Måltider | | | | |
| Babyutstyrsel (förnödenheter till spädbarn) | | | | |
| Skolväskor | | | | |
| Papper, övningsböcker, pennor, färger och penslar eller annat skolmaterial (annat än kläder) | | | | |

| | Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|--|--------------------|-----|-----------------|------------------------------------|
| Idrottsutrustning (skor, gymnastikdräkt, baddräkt m.m.) | | | | |
| Kläder (vinterjacka, skodon, skoluniform m.m.) | | | | |
| Sovsäckar/filtar | | | | |
| Köksutrustning (grytor, kastruller, bestick m.m.) | | | | |
| Linne (sängkläder, handdukar m.m.) | | | | |
| Hygienartiklar (första hjälpen-utrustning, tvål, tandborste, engångsrakhyvel m.m.) | | | | |
| Övriga stödkategorier | [Fyll i textrutan] | | | |

B5. Vem får biståndet?

| Du själv | Andra personer i ditt hushåll | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

Hoppa över fråga B6 om svaret på fråga B5 enbart är "du själv".

B6. Kommer andra personer också att använda av biståndet? Om ja, hur många (dig själv inte medräknad), hur gamla är de och vilket kön har de?

| | Man | Kvinna |
|------------------------------------|-----|--------|
| 5 eller yngre | | |
| 6–15 | | |
| 16–24 | | |
| 25–49 | | |
| 50–64 | | |
| 65 eller äldre | | |
| Vill inte svara | | |
| Vet inte eller förstår inte frågan | | |

B7. Är det här första gången som du kommit för att få detta bistånd?

| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

Gå direkt till fråga B9 om svaret på fråga B7 är "ja", "vill inte svara" eller "vet inte eller förstår inte frågan".

B8. Hur ofta kommer du för att få detta bistånd?

| Varje dag | Varje vecka | Varje månad | Övriga stödkategorier | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|-----------|-------------|-------------|-----------------------|-----------------|------------------------------------|
| | | | | | |

B9. Vet du när du kommer att behöva samma bistånd igen?

| I morgon | Nästa vecka | Nästa månad | Övriga stödkategorier | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----------|-------------|-------------|-----------------------|-----------------|------------------------------------|
| | | | | | |

B10. Har du stött på svårigheter att få detta bistånd?

| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

B10a. Om ja, vilka svårigheter?

| | |
|--|--------------------|
| Var tvungen att få papper från nationellt, regionalt eller lokalt kontor | |
| Var tvungen att resa långt | |
| Psykologiska hinder | |
| Annat (ange närmare) | [Fyll i textrutan] |
| Vill inte svara | |
| Vet inte eller förstår inte frågan | |

B11. Har biståndet från Fead förbättrat ditt liv eller livet för medlemmar i ditt hushåll?

| Ja | Delvis | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|--------|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | | |

B11a. Om du svarat "nej" eller "delvis", kan du berätta varför?

| | |
|---|--------------------|
| Livsmedlen/varorna är inte tillräckliga | |
| Livsmedlen/varorna ges inte tillräckligt ofta | |
| Kvaliteten på livsmedlen/varorna är inte tillräckligt god | |
| Annan typ av bistånd behövs (ange närmare) | [Fyll i textrutan] |
| Vill inte svara | |
| Vet inte eller förstår inte frågan | |

B12. Skulle du eller ditt hushåll för ett år sedan ha haft råd att köpa de livsmedel/varor du nyss fick?

| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

B13. Får du och/eller medlemmar i ditt hushåll bistånd från andra organisationer?

| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

B13a. Om ja, vilken typ av bistånd får du/ni från andra organisationer?

| | Ja | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|--|----|-----------------|------------------------------------|
| Livsmedelspaket | | | |
| Måltider | | | |
| Babyutstyrsel (förnödenheter till spädbarn) | | | |
| Skolväskor | | | |
| Papper, övningsböcker, pennor, färger och penslar eller annat skolmaterial (annat än kläder) | | | |
| Idrottsutrustning (skor, gymnastikdräkt, bad-dräkt m.m.) | | | |
| Kläder (vinterjacka, skodon, skoluniform m.m.) | | | |

| | Ja | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|--|--------------------|-----------------|------------------------------------|
| Sovsäckar/filtar | | | |
| Köksutrustning (grytor, kastruller, bestick m.m.) | | | |
| Linne (sängkläder, handdukar m.m.) | | | |
| Hygienartiklar (första hjälpen-utrustning, tvål, tandborste, engångsrakhyvel m.m.) | | | |
| Övriga stöd-kategorier | [Fyll i textrutan] | | |

B14. Har du nu eller tidigare fått råd eller vägledning via den här organisationen? Vilken typ av råd eller vägledning var det fråga om?

| | |
|---|--------------------|
| Råd om matlagning och livsmedelsförvaring, matlagningskurser, information om hälsosamma kostvanor eller råd om hur matsvinn kan minskas | |
| Råd om personlig renlighet | |
| Hänvisning till behöriga tjänster (t.ex. sociala/administrativa) | |
| Individuell handledning och workshoppar | |
| Psykologiskt och terapeutiskt stöd | |
| Råd om hur man sköter familjens ekonomi | |
| Annat (ange närmare) | [Fyll i textrutan] |
| Vill inte svara | |
| Vet inte eller förstår inte frågan | |

B15. Var råden eller vägledningarna användbara?

| Mycket användbara | Delvis användbara | Inte särskilt användbara | Inte alls användbara | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|-------------------|-------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|------------------------------------|
| | | | | | |

B16. Har du arbetsinkomster?

| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| | | | |

B17. Har du några andra inkomster eller förmåner?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B18. Har någon av medlemmarna i ditt hushåll arbetsinkomster?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B19. Har någon av medlemmarna i ditt hushåll andra inkomster eller förmåner?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B20. Är du medborgare i det här landet?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B21. Om inte, är du medborgare i ett annat EU-land?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B22. Är du asylsökande eller flykting?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B23. Har du någonstans att bo?

| | | | |
|----|-----|-----------------|------------------------------------|
| Ja | Nej | Vill inte svara | Vet inte eller förstår inte frågan |
| | | | |

B23a. Om du har någonstans att bo, hur bor du?

| | |
|--|--|
| Äger eller hyr bostad eller hus, antingen ensam eller med familjen | |
| Delar bostad med vänner eller andra personer | |
| Institutionellt långvarigt boende (äldreboende, hem för ensamstående mödrar, asylboende) | |

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Serviceboende | |
| Husruin eller slum | |
| Husbil/husvagn | |
| Flyktingläger | |
| Annat (ange närmare) | [Fyll i textrutan] |
| Vill inte svara | |
| Vet inte eller förstår inte frågan | |