

CUESTIONARIO



3.euskadi

Hirugarren Sektore Sozialaren
Euskal Behatokia

Observatorio Vasco del
Tercer Sector Social

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA
ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD,
JUSTIZIA Y POLÍTICAS SOCIALES

¡AYÚDANOS A CONOCER EL TERCER SECTOR SOCIAL DE EUSKADI!

La Estrategia de Promoción del Tercer Sector Social de Euskadi subraya en su actuación 33 la importancia de contar con información actualizada y determina que “la disponibilidad de datos sistemáticos y periódicos sobre el sector, sus características y su contribución, constituye una base fundamental para el diagnóstico, la planificación y la evaluación, y ha contribuido y contribuirá a la estructuración del sector, a la identificación de las organizaciones con el mismo y a su reconocimiento”. Para tal fin, establece la puesta en marcha de un ciclo periódico de investigación y evaluación sobre la situación del Tercer Sector Social de Euskadi (TSSE), coherente con las previsiones de la Ley 6/2016, de 12 de mayo, del TSSE, que incluye un informe bienal (barómetro) y un informe cuatrienal (libro blanco) que integre el informe bienal correspondiente.

El **Barómetro 2021 del TSSE**, así como el Libro Blanco, pretenden recoger información periódica y relevante sobre las características de las organizaciones, dar a conocer su contribución social, promover el sentimiento de pertenencia al TSSE y establecer orientaciones para su promoción y desarrollo. Para ello, **necesitamos contar con la colaboración del mayor número de entidades posible**. Podéis consultar más datos sobre el proyecto en la web del Observatorio Vasco del Tercer Sector: www.3seuskadi.eus.

En el Barómetro y en Libro Blanco queremos recoger información sobre **organizaciones del TSSE** en activo, formalmente constituidas y dotadas de personalidad jurídica propia, con actividad y al menos una sede o delegación en la CAPV y con las siguientes características (artículos 2, 3 y 4 de la ley 6/2016):

- *De acción voluntaria*: que cuentan con una base social conformada, total o parcialmente, por personas voluntarias, personas socias, personas que forman parte de los órganos de gobierno u otras personas que colaboran con la entidad de manera voluntaria.
- *Que forman parte de la sociedad civil y surge de ella y para ella*: surgen de la sociedad vasca y mantienen, desde su origen, un vínculo y compromiso estable con el territorio y con las personas, familias, grupos, colectivos o comunidades destinatarias de su actividad, o están constituidas directamente por las propias personas y familias destinatarias, dirigiéndose a colectividades indeterminadas de personas y no a personas determinadas.
- *Privadas*: institucionalmente separadas de la administración y autogobernadas, no pudiendo su órgano de gobierno estar participado, mayoritariamente, por empresas lucrativas o instituciones públicas, salvo en el supuesto previsto en el artículo 2, letra a (ni tampoco por cajas de ahorro, partidos políticos o sindicatos).
- *No lucrativas*: que no persiguen la distribución de beneficios económicos, y de cuya figura jurídica se deriva la obligación de reinvertir cualquier eventual beneficio en la misión de la organización o, lo que es lo mismo, la imposibilidad de distribuir beneficios.
- *Participativas*: que adoptan formas de participación para la toma de decisiones, conforme a lo que establece la normativa aplicable a su forma jurídica.

Además, se trata de organizaciones cuya *finalidad principal* es promover, a través de actividades de intervención social (artículo 4), la inclusión social, la cooperación al desarrollo y el ejercicio efectivo de los derechos de personas, familias, grupos, colectivos o comunidades que afrontan situaciones de vulnerabilidad o exclusión, desigualdad, desprotección, discapacidad o dependencia.

Si sois una de ellas rellenad, por favor, el cuestionario y ayudadnos a conocer y promover el sector.

Teniendo en cuenta el conocimiento de la organización que se requiere para contestar adecuadamente, recomendamos que responda al cuestionario una persona que tenga visión de conjunto de la entidad o que contraste la información cumplimentada con personas responsables de las distintas áreas que abarca el cuestionario. Si vuestra organización tiene más de una sede o delegación en la CAPV debéis rellenar un único cuestionario sobre el conjunto de la actividad de la organización en la CAPV.

Os agradecemos de antemano vuestra colaboración y os recordamos que la información recogida será trata con arreglo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y la normativa europea, en concreto el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Los datos serán propiedad del Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco, serán tratados por EDE Fundazioa como dinamizadora del Observatorio Vasco del Tercer Sector Social y se utilizarán para las finalidades que se han descrito. Se tratarán de forma confidencial y garantizando el anonimato de las respuestas ya que los resultados serán analizados en su conjunto. Los datos de contacto generales serán utilizados para incluir en el directorio de organizaciones del Observatorio. Los datos podrán ser cedidos a terceros para la elaboración de estudios similares, garantizando siempre la confidencialidad y el anonimato y, en concreto, a la Plataforma de ONG de Acción Social para realizar el estudio sobre el Tercer Sector Social en España. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación o portabilidad, deberá enviar un correo electrónico a lopd@edefundazioa.org

Consiento que los datos de contacto de la organización sean incluidos en el directorio de organizaciones del Observatorio:

Para cualquier duda o aclaración podéis dirigiros al Observatorio: investigacion@3seuskadi.eus o llamando al teléfono: 94.400.9999

1. Nombre de la organización (VId1):

2. CIF (VId2):

3. Figura jurídica (VId3):

- Asociación
- Fundación
- Cooperativa
- Cooperativa de iniciativa social
- Sociedad mercantil
- Congregación Religiosa
- Otras. Especificar (VId3texto) _____

4. ¿Tiene su entidad la calificación de Empresa de Inserción? (VId4)

- Sí
- No

5. ¿Es su entidad promotora de alguna empresa de inserción? (VId5)

- Sí
- No

6. Nombre del registro oficial en el que está inscrita (VId6):

- Registro General de Asociaciones del País Vasco
- Registro General de Fundaciones del País Vasco
- Registro General de Cooperativas del País Vasco
- Registro de Empresas de inserción del País Vasco
- Registro Nacional de Asociaciones
- Registro Nacional de Fundaciones (de...)
- Registro de Entidades Religiosas
- Otras. Especificar (VId6texto) _____

7. Número de inscripción en el registro oficial donde está inscrita (VId7):

8. ¿Es su organización una red que agrupa a otras organizaciones? (VId8) *"Se entienden por redes del tercer sector social de Euskadi las organizaciones, de segundo nivel y superiores, representativas de otras"*

- Sí, es una organización de segundo o tercer nivel (agrupa a otras entidades, federación...)
- No, es una organización de base (no agrupa a otras) (Pasar a P.10)

9. ¿A cuántas organizaciones agrupa? (VId9)



No mostrar a organizaciones de base

10. ¿Dispone su organización de algún Centro Especial de Empleo? (VId10)

- Sí
- No

11. Si su entidad es una asociación, ¿Cuenta con la declaración de utilidad pública? (VId11) *Solo mostrar a asociaciones*

- Sí
- No

12. ¿Es su organización una entidad constituida directamente por las propias personas y/o familias destinatarias? (VId12)

- Sí
- No (a favor de otras personas)

13. Dirección donde se localiza la sede central o delegación principal en la CAPV:

Al menos debe tener una delegación en la CAPV para ser objeto de estudio.

Calle (VId13a)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	CP (VId13b)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Municipio (VId13c)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Provincia (VId13d)	<input style="width: 90%;" type="text"/>

14. Otros datos de contacto con la entidad (sede central o delegación principal en la CAPV):

Teléfono (VId14a)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Web (VId14e)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Teléfono 2 (VId14b)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Blog (VId14f)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Fax (VId14c)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Facebook (VId14g)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Email (VId14d)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Twitter (VId14h)	<input style="width: 90%;" type="text"/>

Nº 15. Nº de sedes o delegaciones que en total tiene su organización:

En el caso de organizaciones de segundo y tercer nivel considerar únicamente ésta entidad y no las de todas las que la componen

<input style="width: 90%;" type="text"/>	En la CAPV (VId15) →	<input style="width: 90%;" type="text"/>	En Bizkaia (VId15a)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	En Gipuzkoa (VId15b)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	En Araba (VId15c)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	Fuera de la CAPV (VId15d)							

16. Persona que responde a la encuesta (a efectos de contacto posterior)

- Nombre (VId16a)
- Email (VId16b)
- Puesto que ocupa en la organización (VId16c)

1. Año de constitución de la organización (Vact1)

→

2. ¿Cuál es el principal ámbito geográfico de actuación de su organización? (Vact2) *Solo puede elegir una opción de respuesta, la que más se ajuste a la realidad de su organización*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Internacional | <input type="checkbox"/> Territorio Histórico-Álava |
| <input type="checkbox"/> Estatal* | <input type="checkbox"/> Comarca (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> CAPV* | <input type="checkbox"/> Municipio (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> Territorio Histórico-Bizkaia | <input type="checkbox"/> Nivel inferior al municipal (barrio, distrito...) |
| <input type="checkbox"/> Territorio Histórico-Gipuzkoa | <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____ (vact2texto) |

* Si su ámbito de actuación abarca más de un Territorio Histórico debe marcar la opción CAPV y si abarca más de una comunidad autónoma debe marcar la opción Estatal.

3. ¿En qué ÁMBITOS ACTÚA su organización?

	SI	NO
SALUD (Vact3a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPLEO (Vact3b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS SOCIALES (Vact3c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIEMPO LIBRE (Vact3d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COOPERACIÓN INTERNACIONAL AL DESARROLLO (Vact3e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOCIAL-TRANSVERSAL (Vact3f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS ámbitos (Vact3g) Especificar (Vact3gtexto)_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Si tuviera que decir en qué ÁMBITO actúa PRINCIPALMENTE su entidad, ¿Cuál diría? (Vact4)

Solo puede elegir una opción de respuesta, la que más se ajuste a la realidad de su organización

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Cooperación Internacional al Desarrollo |
| <input type="checkbox"/> Empleo | <input type="checkbox"/> Social-Transversal |
| <input type="checkbox"/> Servicios Sociales | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____ (Vact4texto) |
| <input type="checkbox"/> Tiempo Libre | |

5. ¿Con qué CONTINGENCIAS se relaciona PRINCIPALMENTE la actividad de su organización? (Vact5)

Sólo puede elegir una opción de respuesta, la que más se ajuste a la realidad de su organización

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personas en situación o riesgo de dependencia | <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Personas en situación o riesgo de exclusión | <input type="checkbox"/> Otras (especificar) _____ (Vact5texto) |
| <input type="checkbox"/> Personas en situación o riesgo de desprotección | |

6. ¿Qué COLECTIVOS son destinatarios de la actividad de su entidad o de las entidades miembro de la red (en el caso de las redes)?: *Puede señalar tantas opciones de respuesta como sea necesario*

	SI	NO
Personas con problemas de salud mental (enfermedad mental) y sus familias (Vact6a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con discapacidad y sus familias (Vact6b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infancia y adolescencia y sus familias (Vact6c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jóvenes (Vact6d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujeres (Vact6e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas mayores (Vact6f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas migrantes (Vact6g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas refugiadas y demandantes de asilo (Vact6h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con problemas de adicción o drogodependencia (Vact6i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas en situación o riesgo de pobreza (Vact6j)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con enfermedades (crónicas, raras...) (Vact6k)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familias (numerosas, monoparentales, madres y padres separadas/os...) (Vact6l)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas pertenecientes a minorías étnicas (Vact6m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas reclusas y exreclusas (Vact6n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas sin techo/hogar (Vact6o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujeres y otras víctimas de violencia contra las mujeres (Vact6p)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas que ejercen la prostitución (Vact6q)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colectivos LGTBIQ+ (Vact6r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Población en general (Vact6s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras personas y colectivos (especificar)_____ (Vact6t) (Vact6texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Si tuviera que decir a qué TRES COLECTIVOS se dirige PRINCIPALMENTE la actividad de su entidad o de las entidades miembro de la red (en el caso de las redes), ¿Cuáles diría? *Puede elegir hasta tres opciones de respuesta por ORDEN*

	COLECTIVO PRINCIPAL 1 (Vact7)	COLECTIVO PRINCIPAL 2 (Vact7B)	COLECTIVO PRINCIPAL 3 (Vact7C)
Personas con problemas de salud mental (enfermedad mental) y sus familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con discapacidad y sus familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infancia y adolescencia y familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas migrantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas refugiadas y demandantes de asilo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con problemas de adicción o drogodependencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas en situación o riesgo de pobreza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con enfermedades (crónicas, raras...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familias (numerosas, monoparentales, madres y padres separadas/os...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas pertenecientes a minorías étnicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas reclusas y exreclusas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas sin techo/hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujeres y otras víctimas de violencia contra las mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas que ejercen la prostitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colectivos LGTBIQ+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Población en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras personas y colectivos (especificar) _____ (Vact7texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿Cuántas PERSONAS USUARIAS tuvo su organización el último año? *"Nos referimos al número de personas que han utilizado los servicios o participado en actividades según consta en la memoria (excluidas actividades dirigidas a un número indeterminado de personas como las campañas de sensibilización)".*

		Total (Vact9)
SEXO	Mujeres usuarias (Vact10a)	
	Hombres usuarios (Vact10b)	

Nº PERSONAS USUARIAS

9. ¿Su organización es PROVEEDORA DE SERVICIOS? ¿De qué tipo? (Vact14)

Sólo puede elegir una opción de respuesta, la que más se ajuste a la realidad de su organización

- Sí, sólo provee servicios incluidos en las carteras de servicios de responsabilidad pública (no tenemos otro tipo de servicios)
- Sí, combina la provisión de servicios incluidos en las carteras de servicios de responsabilidad pública con otros servicios
- Sí provee servicios pero ninguno está incluido en las carteras de responsabilidad pública
- No, no es proveedora de servicios de ningún tipo. *(Saltar a P. 12)*

10. ¿Qué SERVICIOS provee su organización? *Puede señalar tantas opciones de respuesta como sea necesario. No debe responder a esta pregunta si no provee servicios directos a personas destinatarias.*

	SI	NO
Información y orientación sobre recursos e intermediación (Vact15a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayuda a domicilio (Vact15b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervención socioeducativa (Vact15c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervención psicosocial (Vact15d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo comunitario o local (Vact15e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención de día o centro de día (Vact15f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acogida nocturna (Vact15g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternativas de alojamiento con apoyo (Vact15h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros residenciales (Vact15i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediación (Vact15j)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompañamiento social (Vact15k)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudas económicas personales (Vact15l)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutención (Vact15m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asesoramiento, orientación (jurídico, laboral...) (Vact15n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centro ocupacional o centro especial de empleo (Vact15o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación y educación (Vact15p)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención sanitaria (Vact15q)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ocio y tiempo libre (Vact15r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros servicios (Vact15s) Especificar _____(Vact15stexto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Si tuviera que decir qué TRES SERVICIOS provee PRINCIPALMENTE su organización, ¿Cuáles diría? *Puede elegir hasta tres opciones de respuesta por ORDEN*

	SERVICIO PRINCIPAL 1 (Vact15BIa)	SERVICIO PRINCIPAL 2 (Vact15BIb)	SERVICIO PRINCIPAL 3 (Vact15BIc)
Información y orientación sobre recursos e intermediación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayuda a domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervención socioeducativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervención psicosocial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo comunitario o local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención de día o centro de día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acogida nocturna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternativas de alojamiento con apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros residenciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompañamiento social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudas económicas personales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asesoramiento, orientación (jurídico, laboral...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro ocupacional o centro especial de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación y educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ocio y tiempo libre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros servicios. Especificar _____(Vact15BIStexto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Qué ACTIVIDADES relacionadas con OTRAS FUNCIONES SOCIALES, distintas a la provisión de servicios, realizan desde su organización?

	SI	NO
Sensibilización (Vact17a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denuncia y promoción de derechos (a nivel individual y colectivo) (Vact17b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investigación y detección de necesidades (Vact17c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innovación (Vact17d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interlocución con el sector público y otros agentes (Vact17e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participación en procesos de elaboración o modificación de normas (Vact17f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promoción del voluntariado, la ayuda mutua, la participación social y el asociacionismo (Vact17g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudas o subvenciones a otras entidades del tercer sector (Vact17h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas o acciones de apoyo (formación, consultoría,...) a otras entidades del tercer sector (Vact17i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras actividades (Vact17j) Especificar _____(Vact17jtexto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Si tuviera que decir qué TRES ACTIVIDADES relacionada con OTRAS FUNCIONES SOCIALES realizan PRINCIPALMENTE desde su organización, ¿Cuáles diría? *Puede elegir hasta tres opciones de respuesta por ORDEN*

	ACTIVIDAD PRINCIPAL 1 (Vact18A)	ACTIVIDAD PRINCIPAL 2 (Vact18B)	ACTIVIDAD PRINCIPAL 3 (Vact18C)
Sensibilización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denuncia y promoción de derechos (a nivel individual y colectivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investigación y detección de necesidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innovación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interlocución con el sector público y otros agentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participación en procesos de elaboración o modificación de normas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promoción del voluntariado, la ayuda mutua, la participación social y el asociacionismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudas o subvenciones a otras entidades del tercer sector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas o acciones de apoyo (formación, consultoría,...) a otras entidades del tercer sector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras actividades. Especificar _____(Vact18Atexto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Indique el número de PERSONAS SOCIAS con el que actualmente cuenta su organización. *Ni las fundaciones ni las congregaciones deben rellenar esta pregunta. Personas socias= personas físicas actualmente inscritas en el libro de personas socias.*

		Nº PERSONAS SOCIAS
Total (Vper8)		
SEXO	Mujeres socias (Vper9a)	
	Hombres socios (Vper9b)	

2. Indique el número de DONANTES con el que actualmente cuenta su organización.

		TOTAL DONANTES
Total (Vper11)		
MODALIDAD	Donantes regulares (Vper12a)	
	Donantes puntuales u ocasionales (Vper12b)	

3. Indique el número de PERSONAS VOLUNTARIAS con el que actualmente cuenta su organización.

Por personas voluntarias nos referimos a personas que no reciben retribución económica, realizan su actividad de manera desinteresada, con carácter solidario, voluntaria y libremente, y sin sustituir servicios profesionales remunerados. Recuerde que también se incluye el personal de los órganos de gobierno (junta directiva o junta de patronato...). Debe contabilizar tanto al voluntariado estable como al ocasional.

		Nº PERSONAS VOLUNTARIAS
Total (Vper14)		
SEXO	Mujeres voluntarias (Vper15a)	
	Hombres voluntarios (Vper15b)	

4. Indique el número de PERSONAS REMUNERADAS con el que actualmente cuenta su organización.

No debe responder a esta pregunta si no cuenta con personas remuneradas. Por personal remunerado nos referimos al conjunto de personas que realizan para la organización una tarea determinada por la que reciben un salario o remuneración (distinta a la compensación de gastos por participar en una actividad). No se incluyen los y las colaboradoras puntuales (debe haber una relación habitual de colaboración) ni tampoco las personas en prácticas o becadas. Tampoco se registra aquí el personal de empleo protegido de los CEE ni en proceso de inserción (EI).

		Nº PERSONAS REMUNERADAS
Total (Vper26)		
SEXO	Mujeres (Vper27a)	
	Hombres (Vper27b)	
9. Con certificado de discapacidad TOTAL (Vper30)		
10. Con nacionalidad distinta a la española TOTAL (Vper32)		
TIPO DE JORNADA	A tiempo completo (Vper36a)	
	A tiempo parcial (Vper36b)	
	Otros (Vper36c)	
JORNADA Y SEXO	Jornada a tiempo parcial MUJERES (Vper37a)	
	Jornada a tiempo parcial HOMBRES (Vper37b)	

TIPO DE CONTRATO	Contrato indefinido o fijo (Vper38a)	
	Contrato de duración determinada o temporal (Vper38b)	
	Contrato fijo discontinuo (Vper38c)	
	Autónomo/a o profesional dependiente (presta servicios estables en la organización) (Vper38d)	
	Otras situaciones (Vper38e)	
	Especificar OTRAS SITUACIONES (Vper38etexto)	
CONTRATO Y SEXO	Contrato indefinido o fijo MUJERES (Vper39a)	
	Contrato indefinido o fijo HOMBRES (Vper39b)	

5. ¿Cuántas personas asumen algún cargo o tipo de responsabilidad remunerada en su organización?

		Nº PERSONAS CON RESPONSABILIDAD
Total (Vper41)		<input type="text"/>
SEXO	Mujeres con responsabilidad (Vper42a)	<input type="text"/>
	Hombres con responsabilidad (Vper42b)	<input type="text"/>

6. Sólo si su organización es una empresa de inserción... ¿Cuántas personas en proceso de inserción están adscritas a la empresa de inserción?

		Nº PERSONAS EN PROCESO DE INSERCIÓN
Total (Vper46)		<input type="text"/>

7. Sólo si su organización cuenta con un centro especial de empleo... ¿Cuántas personas están adscritas al centro o centros especiales de empleo con los que cuenta su organización (personal de empleo protegido)?

		Nº PERSONAS EN EMPLEO PROTEGIDO
Total (Vper49)		<input type="text"/>

Datos de Recursos Económicos

BLOQUE 4

1. ¿Podría indicar el volumen de ingresos anual aproximado de su organización el año pasado (2020)? (Vrec1)

El sistema no admite decimales, por favor redondee la cifra.

Año 2020 ➤ €

2. ¿Cuál fue el resultado de su último ejercicio económico (2020)? (Vrec3)

Déficit
 Equilibrio
 Superávit

3. Indique el % excedente o déficit con respecto al total de ingresos en su último ejercicio (2020) (Vrec4)

El sistema no admite decimales, por favor redondee la cifra.

Año 2020 ➤ %

4. Señale cuáles son las **FUENTES DE INGRESOS** de su organización e indique el porcentaje aproximado de ingresos que representó cada una sobre el total de ingresos, en el último año. *El sistema no admite decimales, por favor redondee la cifra.*

FUENTES DE INGRESOS ▼	% Numérica
Cuotas de personas socias/afiliadas (no como contraprestación por una actividad o servicio) (Vrec5a)	
Otras donaciones regulares (de particulares colaboradores o de entidades) (Vrec5b)	
Donaciones ocasionales (de particulares colaboradores o de entidades) (Vrec5c)	
Cuotas de personas usuarias (como contraprestación por una actividad o servicio) (Vrec5d)	
Prestación de servicios (contratos privados...) (Vrec5e)	
Venta de productos y captación de recursos propios: rifas, lotería, etc.) (Vrec5f)	
Subvenciones de entidades privadas (de obras sociales de las cajas de ahorro, fundaciones, etc.) (Vrec5g)	
Otras privadas (Vrec5h)	
Contratos públicos (Vrec5i)	
Subvenciones públicas (Vrec5j)	
Convenios públicos (Vrec5k)	
Otras públicas (Vrec5l)	

5. Indique el **porcentaje** que ha representado cada una de las siguientes partidas en el total de **GASTOS** de la entidad en el último año: *El sistema no admite decimales, por favor redondee la cifra.*

		%
SEGÚN NATURALEZA	Personal (Vrec14a)	
	Compras o consumos destinados al objeto social, aprovisionamiento... (Vrec14b)	
	Gastos generales o suministros (electricidad, agua, teléfono, alquileres...) (Vrec14c)	
	Servicios externos (gestoría, auditoría, publicidad...) (Vrec14d)	
	Amortizaciones (gasto para pagar inversiones) (Vrec14e)	
	Otros (Vrec14f)	
	Total gastos	100%
SEGÚN FINALIDAD	Directamente para actividades o servicios (Vrec15a)	
	Gastos indirectos de gestión (administrativos y gestión, amortizaciones relacionadas con costes de estructura, personal que no realiza tareas de atención directa... (Vrec15b)	
	Otros (Vrec15c)	
	Total gastos	100%

6. En los últimos tres años ¿su organización ha realizado alguna auditoría contable externa? (Vrec23)

SI NO

Datos de Estrategias de Gestión y Comunicación

BLOQUE 5

1. Indique si su organización tiene alguna de las siguientes herramientas de gestión:

	Sí, por escrito, formalizado	No por escrito pero Sí desarrollamos acciones que guardan relación	No
Código Ético (Vges1f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de evaluación de resultados de los proyectos o actividades (Vges1g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de igualdad entre hombres y mujeres (Vges1h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protocolo contra el acoso laboral y sexual (Vges1i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protocolo de no discriminación o similar (Vges1j)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuenta su organización con alguna certificación de calidad? (Vges4) Sí ¿Cuántas? ¿Qué certificación/es? _____ (Vges4texto1, Vges4texto2) No**3. Porcentaje que representa el salario más bajo de la entidad en relación con el más alto** →(Vges6) *El sistema no admite decimales, por favor redondee la cifra.* %**4. ¿Cuántas personas voluntarias participan actualmente en algún órgano o comisión de la organización en la que se tomen decisiones?** (Vges9) **Número****5. ¿Cuántas personas remuneradas participan actualmente en algún órgano o comisión de la organización en la que se tomen decisiones?** (Vges10) **Número****6. Indique qué tipo de información hace llegar habitual o regularmente (la hace pública y está accesible...) a sus grupos de interés (personal interno, personas socias, donantes, administraciones públicas, comunidad...)**

	Si	No
Memoria anual de actividades (Vges12a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de cuentas (Vges12b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misión y valores de la entidad (Vges12c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composición de órganos de gobierno (Vges12d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicadores sobre las personas de la entidad (Vges12e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado de cumplimiento de objetivos (Vges12f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impacto de sus actuaciones (Vges12g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datos de relaciones externas**BLOQUE 6****1. ¿Cómo valoraría el nivel actual de relación o colaboración de su organización con los siguientes agentes?**

	Mucha relación o colaboración	Bastante relación o colaboración	Poca relación o colaboración	Nula/Nada de relación-colaboración
Ayuntamientos (Vext1a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diputaciones forales (Vext1b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno Vasco (Vext1c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administración General del Estado (Vext1d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresas (Vext1e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iglesia (Vext1f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obra social de cajas de ahorro (Vext1g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partidos políticos (Vext1h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sindicatos (Vext1i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociaciones empresariales (Vext1j)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidades (Vext1k)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimientos sociales (Vext1l)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datos de Relaciones y Situación del Sector**BLOQUE 7****1. ¿Pertenece a alguna organización o iniciativa de segundo nivel (redes, federaciones, agrupaciones, plataformas...)?**

(Vsec3)

 Sí ¿A cuántas? _____ (Vsec4) No**2. ¿Cuáles cree que son los RETOS a los que ha de hacer frente el TERCER SECTOR SOCIAL en los próximos años?** (Vsec9)

1. Como consecuencia del impacto de la pandemia en el último año, ¿qué situaciones de las siguientes identifica actualmente su organización en SU RELACIÓN CON LAS PERSONAS DESTINATARIAS? ¿Cuáles prevé que puedan darse a corto plazo? *Puede marcar tantas opciones como quiera.*

	Actualmente	Corto plazo
Aumento en el número de personas destinatarias atendidas (Vcov1a, Vcov1b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disminución del número de personas destinatarias atendidas (Vcov2a, Vcov2b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de información sobre la situación de personas destinatarias habituales (Vcov3a, Vcov3b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambios en las demandas de las personas destinatarias (Vcov4a, Vcov4b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambios en los perfiles de las personas destinatarias (incorporación de nuevos perfiles) (Vcov5a, Vcov5b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empeoramiento de la situación de las personas destinatarias (Vcov6a, Vcov6b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejora de la situación de las personas destinatarias (Vcov7a, Vcov7b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones (especificar) (Vcov8a, Vcov8b, Vcov8texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Como consecuencia del impacto de la pandemia en el último año, ¿qué situaciones de las siguientes identifica actualmente su organización en LAS PERSONAS DESTINATARIAS de la organización? ¿Cuáles prevé que puedan darse a corto plazo? *Puede marcar tantas opciones como quiera.*

	Actualmente	Corto plazo
Problemas de atención sanitaria presencial u online (Vcov9a, Vcov9b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deterioro de la salud física (Vcov10a, Vcov10b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas para el acceso a atención terapéutica o psicosocial, presencial u online (Vcov11a, Vcov11b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deterioro de la salud psicológica (Vcov12a, Vcov12b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de alojamiento, vivienda y/o exclusión residencial (Vcov13a, Vcov13b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de alimentación (Vcov14a, Vcov14b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas educativos (dificultad de seguir las clases, retraso escolar, etc.) (Vcov15a, Vcov15b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de recursos económicos (Vcov16a, Vcov16b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida de trabajo remunerado (Vcov17a, Vcov17b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento de la pobreza y/o privación material (Vcov18a, Vcov18b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas derivados de las medidas contra la pandemia (conflictividad, desatención, pérdida de referentes,...) (Vcov19a, Vcov19b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de atención en el domicilio (personas menores de edad, personas en situación de dependencia...) (Vcov20a, Vcov20b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas derivados de la brecha digital (falta de conexión a Internet, ordenador, habilidades...): desinformación, desconexión, dificultades para realizar trámites...(Vcov21a, Vcov21b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soledad no deseada (ausencia de red de apoyo) agravada en esta situación (Vcov22a, Vcov22b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas en el entorno comunitario (conflictividad, situaciones de riesgo...) (Vcov23a, Vcov23b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia, incluyendo violencia de género, agravada por el confinamiento (Vcov24a, Vcov24b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas administrativos y jurídicos (Vcov25a, Vcov25b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones (especificar) (Vcov26a, Vcov26b, Vcov26texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Como consecuencia del impacto de la pandemia en el último año, ¿qué situaciones de las siguientes identifica actualmente su organización en relación a LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES de la organización? ¿Cuáles prevé que puedan darse a corto plazo? *Puede marcar tantas opciones como quiera. Si su organización no provee servicios, deje las casillas correspondientes vacías.*

	Actualmente	Corto plazo
Sobrecarga en atención directa (Vcov27a, Vcov27b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reducción de la atención directa a personas destinatarias (Vcov28a, Vcov28b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incorporación de nuevos servicios o actividades (Vcov29a, Vcov29b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cierre de servicios (Vcov30a, Vcov30b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suspensión o cancelación de actividades concretas (Vcov31a, Vcov31b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento de actividad de incidencia (sensibilización, denuncia, promoción de derechos,...) (Vcov32a, Vcov32b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modificación o reorientación de servicios o actividades (conversión a formato online, acompañamiento telefónico,...) (Vcov33a, Vcov33b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas sanitarios (falta de material sanitario, etc.) (Vcov34a, Vcov34b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de recursos humanos (Vcov35a, Vcov35b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas logísticos (Vcov36a, Vcov36b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de seguridad (Vcov37a, Vcov37b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas administrativos y/o jurídicos (Vcov38a, Vcov38b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones (especificar) (Vcov39a, Vcov39b, Vcov39texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Como consecuencia del impacto de la pandemia en el último año, ¿qué situaciones identifica actualmente su organización en relación a LAS PERSONAS VOLUNTARIAS Y/O REMUNERADAS de la organización que hayan supuesto una dificultad por lo menos en el 25% de los casos? ¿Cuáles prevé que puedan darse en el corto plazo? *Puede marcar tantas opciones como quiera. Si su organización no cuenta con personas remuneradas, deje las casillas correspondientes vacías.*

	Actualmente	Corto plazo
Riesgos sanitarios (falta de material de protección...) (Vcov40a, Vcov40b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riesgos psicosociales (situaciones de estrés, desgaste emocional...) (Vcov41a, Vcov41b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ERE o ERTE por cese de actividad (Vcov42a, Vcov42b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bajas por enfermedad o cuarentena (Vcov43a, Vcov43b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No renovación de contratos (Vcov44a, Vcov44b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades de gestión de la actividad por el cambio sustancial en las condiciones laborales (teletrabajo, conciliación...) (Vcov45a, Vcov45b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades en relación con la gestión del voluntariado (de comunicación, movilización, falta de criterios claros de actuación...) (Vcov46a, Vcov46b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambios en las condiciones de participación de personas voluntarias (Vcov47a, Vcov47b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambios en las condiciones de contratación de personas remuneradas (Vcov48a, Vcov48b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones (especificar) (Vcov49a, Vcov49b, Vcov49texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Como consecuencia del impacto de la pandemia en el último año, ¿qué situaciones identifica actualmente su organización en relación a LOS RECURSOS ECONÓMICOS de la organización? ¿Cuáles prevé que puedan darse a corto plazo? *Puede marcar tantas opciones como quiera. Si su organización no tiene servicios de responsabilidad pública, deje la casilla correspondiente vacía.*

	Actualmente	Corto plazo
Falta de liquidez / necesidad de préstamos (Vcov50a, Vcov50b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retrasos en los pagos (financiación pública o privada) (Vcov51a, Vcov51b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disminución superior a un 10% de la financiación propia (cuotas, prestación de servicios-contratos privados-, venta de productos,...) (Vcov52a, Vcov52b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento superior a un 10% de donaciones y legados (Vcov53a, Vcov53b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suspensión de contratos o subvenciones públicas (Vcov54a, Vcov54b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disminución superior a un 10% de la financiación pública (Vcov55a, Vcov55b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento de la financiación pública para responder al impacto de la pandemia (Vcov56a, Vcov56b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre respecto a la financiación (Vcov57a, Vcov57b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades de un número importante de personas para mantener cuotas y/o copagos (Vcov58a, Vcov58b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficit de financiación de gastos extraordinarios en servicios de responsabilidad pública (Vcov59a, Vcov59b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones (especificar) (Vcov60a, Vcov60b, Vcov60texto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Como consecuencia del impacto de la pandemia, ¿cuáles considera que son los TRES PRINCIPALES RETOS en relación a LAS PERSONAS DESTINATARIAS de su organización a corto o medio plazo? (Vcov61texto)

7. Como consecuencia del impacto de la pandemia, ¿cuáles considera que son los TRES PRINCIPALES RETOS en relación a su ORGANIZACIÓN a corto o medio plazo? (Vcov62texto)

8. **OBSERVACIONES FINALES:** Aquí puede indicar cualquier cuestión que haya quedado pendiente a lo largo del cuestionario o que quiera transmitirnos al Observatorio: (Vsec101)