

Szanowni Państwo,

Przekazuję Państwu kwestionariusz dotyczący funkcjonowania Państwa organizacji pozarządowej w ramach bazy danych o organizacjach pozarządowych pod nazwa „Mapa aktywności organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta Mława”. Dane zawarte w ankiecie posłużą do aktualizacji informacji w bazie organizacji pozarządowych działających na terenie miasta Mława, dostępnej w Urzędzie Miasta oraz na stronie internetowej www.mlawa.pl

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego kwestionariusza tak, aby zawarte w nim informacje służyły wszystkim zainteresowanym Waszą działalnością. W przypadku braku miejsca można informacje przekazać na oddzielnym załączniku.

DZIEKUJE

Agnieszka Puzio Dębska

Pełnomocnik Burmistrza ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi

DATA DOSTARCZENIA ANKIETY (wypełnia urząd)	KWESTIONARIUSZ MŁAWSKICH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	URZĄD MIASTA MŁAWA 06-500 Mława, Stary Rynek 19, pok. Nr 36 tel. (23) 654 64 33 e-mail: agnieszka.debska@mlawa.pl
---	---	---

PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI

ADRES ORGANIZACJI (siedziba)

TELEFON:

FAKS:

EMAIL:

STRONA WWW:

BIURO CZYNNE:

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres organizacji)

OSOBA KIERUJĄCA ORGANIZACJĄ (funkcja, imię i nazwisko)

TELEFONY KONTAKTOWE:

do publicznej wiadomości:

do wiadomości UMM:

STATUS PRAWNY ORGANIZACJI

stowarzyszenie fundacja organizacja kościelna grupa nieformalna
inna forma

CZY ORGANIZACJA POSIADA STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> w trakcie rejestracji

DATA POWSTANIA ORGANIZACJI	DATA REJESTRACJI (w KRS lub innym rejestrze)
ILU CZŁONKÓW NALEŻY DO ORGANIZACJI?	NUMER KRS (lub innego rejestru)
DATA WYBORU WŁADZ ORGANIZACJI (zarząd, komisja rewizyjna, sąd koleżeński)	DATA ZAKOŃCZENIA KADENCJI WŁADZ ORGANIZACJI

SKŁAD ZARZĄDU

L.p.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy Adres e - mail

WSPÓŁPRACA Z WOLONTARIATEM

- posiadamy własny wolontariat korzystamy z pomocy wolontariuszy z MOPS-u
 korzystamy z pomocy wolontariuszy z

POLA AKTYWNOŚCI ORGANIZACJI (można zaznaczyć kilka pól)

<input type="checkbox"/> działalność charytatywna	<input type="checkbox"/> nauka, technika, technologie
<input type="checkbox"/> pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej	<input type="checkbox"/> gospodarka, biznes, nieruchomości, rynek pracy
<input type="checkbox"/> rodzina, młodzież, dzieci	<input type="checkbox"/> ochrona środowiska, ekologia, rolnictwo
<input type="checkbox"/> ochrona i promocja zdrowia, w tym profilaktyka i terapia uzależnień	<input type="checkbox"/> współpraca międzynarodowa, regionalna, lokalna
<input type="checkbox"/> działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> wsparcie dla innych organizacji pozarządowych
<input type="checkbox"/> bezpieczeństwo publiczne, polityka, prawo	<input type="checkbox"/> mniejszości narodowe, równouprawnienie
<input type="checkbox"/> sport, turystyka, rekreacja	<input type="checkbox"/> kombatancki, emeryci i renciści, III Wiek
<input type="checkbox"/> kultura, sztuka, ochrona dziedzictwa narodowego	<input type="checkbox"/> wolontariat
<input type="checkbox"/> oświata, edukacja, wychowanie	<input type="checkbox"/> hobby, rozrywka
<input type="checkbox"/> kościoły, związki wyznaniowe, religia	<input type="checkbox"/> inne

DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI (zadania długofalowe):

BIEŻĄCA DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI (imprezy, programy):

UDZIAŁ W PROJEKTACH I KONKURSACH (wyróżnienia, osiągnięcia):

DATA WYPEŁNIENIA ANKIETY:

PODPIS: