

Urząd Gminy Ciepłowody, ul. Kolejowa 3, 57-211 Ciepłowody Referat Organizacyjny e-mail: sekretariat@cieplowody.pl tel. 74 8103 556	<b>ANKIETA</b> o organizacjach pozarządowych i podmiotach, o których mowa w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	Numer w banku danych: (wypełnia UG)
Pełna nazwa organizacji:		
Pieczęć organizacji:	Dane teleadresowe organizacji: Tel: ..... Fax: ..... Strona www organizacji:	
Adres siedziby: Kod: ..... Miasto: ..... ulica: .....	Adres korespondencyjny Kod: ..... Miasto: ..... ulica: ..... e-mail: .....	
Numer KRS lub innego rejestru:	Data rejestracji:	Zasięg działania (gminny, powiatowy, wojewódzki, ogólnopolski):
Funkcje, imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania organizacji zgodnie z zapisem w KRS lub innym rejestrze:		Telefon osoby kierującej organizacją: *tylko do wiadomości UG Ciepłowody
Status prawny organizacji: <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> grupa nieformalna fizycznej <input type="checkbox"/> stowarzyszenie kultury <input type="checkbox"/> stowarzyszenie zwykłe <input type="checkbox"/> organizacja kościelna <input type="checkbox"/> inny (prosimy o uzupełnienie): .....		
Status organizacji pożytku publicznego: <input type="checkbox"/> posiada <input type="checkbox"/> nie posiada		Liczba członków: .....
Podstawowy zakres działalności (prosimy o zaznaczenie maksymalnie trzech najważniejszych): <input type="checkbox"/> edukacja <input type="checkbox"/> kultura i sztuka <input type="checkbox"/> kombatancki <input type="checkbox"/> młodzież <input type="checkbox"/> pomoc społeczna <input type="checkbox"/> ochrona środowiska <input type="checkbox"/> niepełnosprawni <input type="checkbox"/> zdrowie <input type="checkbox"/> współpraca międzynarodowa <input type="checkbox"/> seniorzy <input type="checkbox"/> profilaktyka uzależnień <input type="checkbox"/> sport i rekreacja <input type="checkbox"/> turystyka <input type="checkbox"/> hobby <input type="checkbox"/> inny (prosimy o uzupełnienie): .....		
Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia (lata 2019-2022):		
Liczba osób pracujących odpłatnie:	Liczba wolontariuszy:	Źródła finansowania organizacji:
Data:		Funkcja, imię i nazwisko osoby kierującej organizacją: Podpis osoby kierującej organizacją: