

Urząd Gminy Ciepłowody, ul. Kolejowa 3, 57-211 Ciepłowody Referat Organizacyjny e-mail: sekretariat@cieplowody.pl tel. 74 8103 556	ANKIETA o organizacjach pozarządowych i podmiotach, o których mowa w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	Numer w banku danych: <i>(wypełnia UG)</i>
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 <input type="checkbox"/> stowarzyszenie kultury fizycznej <input type="checkbox"/> stowarzyszenie zwykłe <input type="checkbox"/> organizacja kościelna <input type="checkbox"/> inny <i>(prosimy o uzupełnienie):</i>		
Status organizacji pożytku publicznego: <input type="checkbox"/> posiada <input type="checkbox"/> nie posiada		Liczba członków:
Podstawowy zakres działalności <i>(prosimy o zaznaczenie maksymalnie trzech najważniejszych)</i> : <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 <i>(prosimy o uzupełnienie):</i>		
Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia (lata 2020-2023):		
Liczba osób pracujących odpłatnie:	Liczba wolontariuszy:	Źródła finansowania organizacji:
Data:	Funkcja, imię i nazwisko osoby kierującej organizacją: Podpis osoby kierującej organizacją:	