URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA
Biuro Prezydenta Miasta
Rynek 1
33-300 Nowy Sącz

MAPA AKTYWNOŚCI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

PROSIMY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:		
INFORMACJE KONTAKTOWE		
Siedziba organizacji:	**Adres do korespondencji:**	Telefon:
Ulica:	Ulica:	E-mail:
Numer:	Numer:	
Miejscowość:	Miejscowość:	WWW:
DNI I GODZINY PRACY BIURA **jeżeli nie ma stałych godzin funkcjonowania organizacji, proszę podać telefon kontaktowy**		
DANE REJESTRACYJNE		
Rok rejestracji:	KRS:	Regon:
STATUS PRAWNY ORGANIZACJI		
☐ Fundacja ☐ Stowarzyszenie ☐ Organizacja kościelna ☐ Stowarzyszenie Kultury Fizycznej ☐ Uczniowski Klub Sportowy ☐ Uczelniana organizacja studencka	☐ Stowarzyszenie jednostki samorządu terytorialnego ☐ Związek Stowarzyszeń ☐ Związek sportowy ☐ Związek zawodowy ☐ Związek pracodawców	☐ Oddział organizacji (jakiej?) z osobowością prawną organizacji macierzystej _____ ☐ Oddział organizacji (jakiej?) z odrębną osobowością prawną _____ ☐ Inna forma prawna (jaka?) _____
STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO		
☐ organizacja pożytku publicznego od (kiedy?) _____ ☐ organizacja w trakcie procedury ubiegania się o status organizacji pożytku publicznego ☐ nie dotyczy		
NUMER KONTA BANKOWEGO		
Nazwa banku: _____ Nr konta: ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐		

PRZYNALEŻNOŚĆ DO ZWIĄZKÓW / FEDERACJI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

☐ Tak (do jakich?)

_____

☐ Nie

HISTORIA ORGANICACJI

okoliczności powstania i najważniejsze osiągnięcia

CELE ORGANIZACJI

dla realizacji których organizacja została powołana

POLA DZIAŁAŃ ORGANIZACJI		
☐ Nauka, edukacja, oświata i wychowanie; ☐ Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji; ☐ Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży; ☐ Ochrona i promocja zdrowia; ☐ Działania na rzecz osób niepełnosprawnych; ☐ Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu; ☐ Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego; ☐ Promocja i organizacja wolontariatu; ☐ Działalność na rzecz mniejszości narodowych; ☐ Działalność charytatywna;	☐ Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób; ☐ Promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne oraz przeciwdziałanie patologiom społecznym; ☐ Działania na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami; ☐ Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych ☐ Upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich; ☐ Ratownictwo i ochrona ludności;	☐ Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen; ☐ Podtrzymywanie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwój świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej; ☐ Upowszechnianie i ochrona praw kobiet oraz działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn; ☐ Upowszechnianie i ochrona praw konsumentów; ☐ Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐ Inne (jakie) _____ _____ _____
ILOŚĆ CZŁONKÓW ORGANIZACJI (nie dotyczy fundacji):		
LICZBA WOLONTARIUSZY (nie będących członkami organizacji):		

DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA
☐ Organizacja prowadzi działalność gospodarczą (jaką?) _____ ☐ Nie dotyczy

OSOBY ZARZĄDZAJĄCE ORGANIZACJĄ		
Imię, nazwisko	**Funkcja**	**Telefon kontaktowy**

☐ Wyrażamy zgodę na wykorzystywanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w ankiecie informacji w ramach MAPY AKTYCZNOŚCI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH prowadzonego w portalu www.ngo.nowysacz.pl

Data wypełnienia ankiety:	**Osoba wypełniająca ankietę (imię i nazwisko), kontakt**

Prosimy o dołączenie do ankiety kserokopii statutu organizacji i odpis KRS.

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY