**ANKIETA DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I INNYCH PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji  ....................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................... | | | | |
| Nr wpisu do KRS lub innego rejestru  ......................................................................... | | Data rozpoczęcia działalności  .................................................................. | | |
| Forma prawna organizacji *(proszę wstawić znak* ***x****)* | | | | |
| □ | Fundacja | | □ | Klub sportowy |
| □ | Stowarzyszenie | | □ | Uczniowski klub sportowy |
| □ | Stowarzyszenie zwykłe | | □ | Organizacja kościelna |
| □ | Stowarzyszenie kultury fizycznej | | □ | Inna, jaka?  .................................................................. |
| Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego? tak nie | | | | |
| Adres siedziby  ....................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż siedziba\*)  .................................................................................................................................................................... | | | | |
| Telefon........................................................................................................................................................  E-mail..........................................................................................................................................................  Www........................................................................................................................................................... | | | | |

|  |
| --- |
| Funkcja oraz imię i nazwisko osoby kierującej organizacją  .................................................................................................................................................................... tel. ..............................................................................................................................................................  E-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Czy Pana(-i) organizacja prowadzi odpłatną działalność pożytku publicznego? *(proszę wstawić x przy właściwej pozycji)*    nie tak w zakresie:  .................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| Czy Pana(-i) organizacja prowadzi działalność gospodarczą? *(proszę wstawić x przy właściwej pozycji)*    nie tak w jakim obszarze (proszę podać PKD)?  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę wpisać dane liczbowe | |
| Liczba członków organizacji ogółem |  |
| 1. w tym mieszkańców Miasta Leszna |  |
| 1. w tym mieszkańców powiatu leszczyńskiego |  |
| Szacunkowa liczba odbiorców działań podejmowanych przez Pana(-i) organizację |  |
| 1. w tym mieszkańców Miasta Leszna |  |
| 1. w tym mieszkańców powiatu leszczyńskiego |  |
| Liczba pracowników na umowy cywilno-prawne |  |
| Liczba wolontariuszy |  |
| Liczba zawodników ogółem (dot. klubów sportowych): |  |
| 1. w tym mieszkańców Miasta Leszna |  |
| 1. w tym mieszkańców powiatu leszczyńskiego |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy w ostatnich 12 miesiącach Pana(-i) organizacja współpracowała z Urzędem Miasta Leszna lub podległymi mu jednostkami (np. przedszkolem, szkołą, miejskim ośrodkiem pomocy społecznej, domem kultury) korzystając ze wsparcia niefinansowego? *(proszę wstawić x przy właściwej pozycji)* | Tak | Nie |
| 1. szkolenia |  |  |
| 1. udostępnianie pomieszczeń |  |  |
| 1. promocja |  |  |
| 1. Inne, jakie ? | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy w ostatnich 12 miesiącach Pana(-i) organizacja współpracowała ze Starostwem Powiatowym w Lesznie korzystając ze wsparcia niefinansowego?  (proszę wstawić x przy właściwej pozycji) | Tak | Nie |
| 1. szkolenia |  |  |
| 1. udostępnianie pomieszczeń |  |  |
| 1. promocja |  |  |
| 1. Inne, jakie ? | | |

**GŁÓWNE ŹRÓDŁO PRZYCHODÓW** (proszę zaznaczyć 3 najważniejsze odpowiedzi oraz podaćORIENTACYJNY procentowy udział wrocznym budżecie)

|  |  |
| --- | --- |
| - SKŁADKI CZŁONKOWSKIE | ………% |
| - DOTACJE Z MIASTA LESZNA | ………% |
| - DOTACJE ZE STAROSTWA POWIATOWEGO W LESZNIE | ………% |
| - DOTACJE I GRANTY Z INNYCH ŹRÓDEŁ | ………% |
| - ODPŁATNA DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO (STATUTOWA) | ………% |
| - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA | ………% |
| - SPONSORZY/DAROWIZNY | ………% |
| - INNE – JAKIE?………………………………… | ………% |

**DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI W POZYSKIWANIU ŚRODKÓW**

Czy Pana (i) organizacja w ostatnim roku składała wnioski o dofinansowanie działań w ramach konkursów ogłaszanych przez: *(proszę wstawić x przy właściwej pozycji i podać kwotę)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - MIASTO LESZNO | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |
| - STAROSTWO POWIATOWE W LESZNIE | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |
| - GMINY: Osieczna, Rydzyna, Krzemieniewo, Lipno, Święciechowa, Wijewo, Włoszakowice | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |
| - URZĄD MARSZAŁKOWSKI | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |
| - MINISTERSTWO (JAKIE?)………………………………… | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |
| - INNE KONKURSY GRANTOWE (JAKIE?)  …………………………………… | [ ] TAK, ……… (ILE?)…………………………….. | [ ]NIE |

*Dodatkowych informacji udziela Biuro Pełnomocnika ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi, Al. Jana Pawła II 21 a, w Lesznie, pokój nr 2, tel. 65 529 54 03 oraz Wydział Kultury i Sportu, ul. Przemysłowa 10, tel. 65 529 81 54. Wypełnioną ankietę należy przesłać pocztą elektroniczną na adres:*

* [*wkis@leszno.pl*](mailto:wkis@leszno.pl) *dot. fundacji, stowarzyszeń, klubów sportowych, uczniowskich klubów sportowych działających* ***w zakresie kultury i sportu;***
* [*ngo@leszno.pl*](mailto:ngo@leszno.pl) *dot. organizacji pozarządowych* ***działających w pozostałych obszarach;***

*lub złożyć w Urzędzie Miasta Leszna, Biuro Pełnomocnika ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi,****do dnia 17 lutego 2020 roku.***

**Serdecznie dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.**