**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* *dot. fundacji, stowarzyszeń, klubów sportowych, uczniowskich klubów sportowych działających* ***w zakresie kultury i sportu;***
* *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.**