Załącznik do Wieloletniego programu współpracy
Gminy Błonie z organizacjami pozarządowymi na lata 2011-2014

Ankieta
dla organizacji pozarządowych działających na terenie Gminy Błonie

Pełna nazwa organizacji:

.....

Pieczęć Organizacji	**Adres do korespondencji:** Kod..... Poczta..... Miejscowość..... Ulica.....Numer..... **Adres siedziby:** Kod..... Poczta..... Miejscowość..... Ulica.....Numer.....
e-mail ..... www..... telefon..... fax.....	

Numer KRS (ewidencji):	Data rejestracji:	Zasięg działania:	Status pożytku publicznego: · posiada · nie posiada

NIP ..... REGON	Nazwa banku prowadzącego rachunek Organizacji	nr konta ....

Status prawny Organizacji:
- ☐ stowarzyszenie (terenowa jednostka organizacyjna stowarzyszenia)
- ☐ klub sportowy
- ☐ osoba prawna jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościoła i innych związków wyznaniowych
- ☐ stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego
- ☐ związek zawodowy / samorząd zawodowy
- ☐ organizacja pracodawców
- ☐ partia polityczna
- ☐ organizacja studencka lub młodzieżowa
- ☐ inny (proszę podać jaki).....

Przedmiot działalności Organizacji:

.....

.....

.....

Osoby uprawnione do reprezentowania Organizacji (imię i nazwisko, funkcja, tel. kontaktowy):

1. .....
2. .....
3. .....

Dotychczasowe osiągnięcia, doświadczenia, zrealizowane przedsięwzięcia:

.....

.....

.....

Data wypełnienia ankiety:	Podpis osoby wypełniającej:

Wypełnione ankiety prosimy składać w Kancelarii (Rynek 6, p.1) lub wysyłać faksem na numer (22) 725 30 67.

PRZEWODNICZĄCY RADY
Jacek Fuglewicz