

Adres powiatu

ANKIETA BAZA INFORMACJI O ORGANIZACJACH POZARZĄDOWYCH POWIATU GRYFIŃSKIEGO

Pełna nazwa organizacji:
.....

Pieczęć organizacji:

Adres siedziby:

Kod: Miasto:

Adres:

Numer KRS¹
.....

Data rejestracji:

Zasięg działania:

NIP:

Nazwa Banku:

Nr konta:

Funkcja, imię i nazwisko osoby kierującej organizacją:

Telefon:

Status prawny organizacji:

1) Stowarzyszenie 2) Organizacja kościelna 3) Fundacja 4) Związek sportowy 5) Organizacja kościelna

6) Grupa nieformalna 7) Stowarzyszenie zwykłe 8) Organizacja studencka 9) Związek zawodowy

10) Związek pracodawców 11) Stowarzyszenie kultury fizycznej 12) Związek stowarzyszeń

13) Inna organizacja społeczna lub zawodowa, (proszę podać jaka ?)

Podstawowy zakres działalności:
.....
.....Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia:
.....
.....

Planowane przedsięwzięcia:

Ilość osób pracujących odpłatnie:
.....Ilość wolontariuszy:
.....Źródła finansowania:
.....Imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę:
.....Data:
.....Podpis:
.....**OBJAŚNIENIA**

1. W przypadku braku numeru KRS proszę podać dotychczasowy numer, nazwę rejestru i miejsce rejestracji
2. Ankieta powinna być wypełniona czytelnie dużymi drukowanymi literami, maszynowo lub komputerowo.
3. W przypadku braku miejsca do opisu działań organizacji proszę wykorzystać drugą stronę ankiety