



Pieczęć organizacji

Karta Organizacji Pozarządowej

PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:

DANE TELEADRESOWE ORGANIZACJI:

Tel.: Fax:

INTERNET:

www: e-mail: komputer w organizacji (ilość):

ADRES SIEDZIBY:

Kod: Miejscowość: Skr

Powiat: Województwo Kraj

Adres:

ADRES KORESPONDENCYJNY:

Kod: Miejscowość:

Adres:

NUMER KRS LUB INNEGO REJESTRU:

DATA REJESTRACJI:

REGON:

ZASIĘG DZIAŁANIA:

- ☐ miasto/gmina ☐ województwo
☐ powiat ☐ terytorium RP
☐ zagranica

FUNKCJA, IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KIERUJĄCEJ ORGANIZACJĄ:

TELEFON, E-MAIL OSOBY KIERUJĄCEJ ORGANIZACJĄ:

STATUS PRAWNY ORGANIZACJI:

- ☐ stowarzyszenie ☐ fundacja ☐ grupa nieformalna ☐ stowarzyszenie kultury fizycznej
☐ organizacja kościelna ☐ inny (jaki?):

STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO:

- ☐ posiada ☐ nie posiada

PODSTAWY ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI (PROSIMY O ZAZNACZENIE MAKSYMALNIE TRZECH NAJWAŻNIEJSZYCH):

- ☐ edukacja ☐ kultura i sztuka ☐ kombatancki ☐ młodzież ☐ pomoc społeczna ☐ ochrona środowiska i ekologia
☐ niepełnosprawni ☐ zdrowie ☐ współpraca międzynarodowa ☐ seniorzy ☐ profilaktyka uzależnień
☐ sport i rekreacja ☐ turystyka ☐ Unia Europejska ☐ inny (prosimy o uzupełnienie):

BANK:

NUMER KONTA

DOTYCHCZAS ZREALIZOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIA – DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI:

DOŚWIADCZENIE W POZYSKIWANIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA DZIAŁALNOŚĆ ZE ŹRÓDEŁ ZEWNĘTRZNYCH:

- ☐ Unia Europejska ☐ fundacje zagraniczne ☐ inne zagraniczne środki pomocowe (jakie?)
☐ fundacje krajowe ☐ budżet państwa ☐ budżet województwa ☐ budżet powiatu ☐ budżet gminy ☐ inne (jakie?)

PRZYNALEŻNOŚĆ DO KRAJOWYCH I ZAGRANICZNYCH POROZUMIEŃ, ZWIĄZKÓW STOWARZYSZEŃ, ITP.....

ILOŚĆ CZŁONKÓW:

ILOŚĆ OSÓB PRACUJĄCYCH

ODPŁATNIE:

GŁÓWNE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

- ☐ składki ☐ dotacje ☐ darowizny
☐ inne (jakie?)

WOLONTARIUSZE:

PODPIS OSOBY KIERUJĄCEJ ORGANIZACJĄ RÓWNOZNACZNY ZE ZGODĄ NA
UMIESZCZENIE I PRZETWARZANIE DANYCH W BIEŻĄCEJ DZIAŁALNOŚCI
SAMORZĄDU POWIATOWEGO ZWIĄZANEJ Z SEKTOREM POZARZĄDOWYM:

DATA WYPEŁNIENIA KARTY: