

# ANKIETA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Pełna nazwa organizacji:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             |                   |
| Pieczęć organizacji:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Adres siedziby:<br><br>Kod: ..... Miasto: .....<br><br>Ulica: .....         |                   |
| Tel: ..... Fax: .....<br><br>e-mail: ..... www: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Adres korespondencyjny:<br><br>Kod: ..... Miasto: .....<br><br>Ulica: ..... |                   |
| Numer KRS<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Data rejestracji:<br>.....                                                  |                   |
| Zasięg działania:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Zasięg działania:<br>.....                                                  |                   |
| NIP:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Nazwa banku:<br>.....                                                       |                   |
| Nr konta:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Nr konta:<br>.....                                                          |                   |
| Funkcja, imię i nazwisko osoby kierującej organizacją:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                             | Telefon:<br>..... |
| Status prawny organizacji:<br><div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie<br/> <input type="checkbox"/> Fundacja<br/> <input type="checkbox"/> Organizacja pożytku publicznego<br/> <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie zwykłe         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie kultury fizycznej<br/> <input type="checkbox"/> Związek sportowy<br/> <input type="checkbox"/> Organizacja kościelna<br/> <input type="checkbox"/> Organizacja studencka         </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> Grupa nieformalna<br/> <input type="checkbox"/> Związek stowarzyszeń<br/> <input type="checkbox"/> Związek pracodawców<br/> <input type="checkbox"/> Inna forma organizacyjna (podać jaka) .....         </div> </div> |  |                                                                             |                   |
| Podstawowy zakres działalności:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             |                   |
| Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                             |                   |
| Planowane przedsięwzięcia:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                             |                   |
| Ilość osób pracujących odpłatnie:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Srednia płaca brutto:                                                       |                   |
| Ilość wolontariuszy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Zróżdła finansowania:                                                       |                   |
| Imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Data:                                                                       |                   |
| Podpis:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Podpis:                                                                     |                   |

## OBJAŚNIENIA

Ankieta powinna być wypełniona czytelnie dużymi drukowanymi literami, maszynowo lub komputerowo.  
W przypadku braku miejsca do opisu działań organizacji proszę wykorzystać drugą stronę ankiety.  
Ankiety należy kierować do Urzędu Miasta Pruszcza Gdańskiego, ul. Grunwaldzka 20, tel.775-99-21, fax. 682-34-51,  
[urząd@pruszcz-gdansk.pl](mailto:urząd@pruszcz-gdansk.pl)