



## Ankieta dla organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta i Gminy Błonie

<b>Pełna nazwa organizacji:</b> .....			
Pieczęć Organizacji		<b>Adres do korespondencji:</b>	
		Kod..... Poczta..... Miejscowość..... Ulica..... Numer.....	
e-mail .....			
www.....			
telefon..... fax.....			
Numer KRS (ewidencji):	Data rejestracji:	Zasięg działania:	Status pożytku publicznego: • posiada • nie posiada
NIP .....	Nazwa banku prowadzącego rachunek Organizacji .....	nr konta .....	
REGON .....	.....	.....	
<b>Status prawny Organizacji:</b> <input type="checkbox"/> stowarzyszenie (terenowa jednostka organizacyjna stowarzyszenia) <input type="checkbox"/> klub sportowy <input type="checkbox"/> osoba prawna jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościoła i innych związków wyznaniowych <input type="checkbox"/> stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> związek zawodowy / samorząd zawodowy <input type="checkbox"/> organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> partia polityczna <input type="checkbox"/> organizacja studencka lub młodzieżowa <input type="checkbox"/> inny (proszę podać jaki).....			
<b>Przedmiot działalności Organizacji:</b> ..... ..... ..... .....			
<b>Osoby uprawnione do reprezentowania Organizacji (imię i nazwisko, funkcja, tel. kontaktowy):</b> 1. .... 2. .... 3. ....			
<b>Dotychczasowe osiągnięcia, doświadczenia, zrealizowane przedsięwzięcia:</b> ..... ..... ..... .....			
Data wypełnienia ankiety:		Podpis osoby wypełniającej:	

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