.....
(pieczęć organizacji)

.....
(data i miejsce sporządzenia ankiety)

ANKIETA

I. Dane na temat organizacji

1) Pełna nazwa .....

2) Forma prawna (proszę zakreślić właściwe): Stowarzyszenie Fundacja

Czy organizacja posiada status organizacji pozarządowej pożytku publicznego: TAK NIE

3) Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* .....

4) Data wpisu, rejestracji lub utworzenia .....

5) Nr NIP ..... nr REGON .....

6) Adres siedziby: miejscowość ..... ul. .....

gmina ..... powiat .....

województwo .....

tel. ..... faks .....

e-mail: ..... http:// .....

7) Adres do korespondencji : miejscowość ..... ul. .....

gmina ..... powiat .....

województwo .....

8) Nazwa banku i numer rachunku (opcjonalnie).....

II. Prezes Zarządu

imię i nazwisko .....

dokładny adres: miejscowość ..... ul. .....

gmina ..... powiat .....

województwo .....

3. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących ankiety (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

III. Cele działalności statutowej (ewentualnie proszę załączyć aktualny statut organizacji):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

IV. Struktura organizacyjna (okręgi , oddziały terenowe itp.)…….

Ogólna liczba: ……

V. Czy organizacja posiada własne godło, odznakę, odznaki honorowe lub inne formy wyróżnienia, jeżeli TAK to proszę wymienić i załączyć do ankiety wzór lub zdjęcie.

..
……
……
…….
……
……
.....
……
……
……
……
……

……

VI. Czy organizacja wydaje biuletyn lub inne czasopismo, jeżeli TAK proszę o wymienienie i załączenie egzemplarza do ankiety:

……

……

VII. Święto organizacji. Proszę podać datę wraz z uzasadnieniem.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

VIII. Główne problemy z jakimi spotyka się organizacja w ramach swojej działalności.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

IX. Inne zagadnienia, które organizacja chciałaby podnieść w korespondencji z Urzędem, np. ważniejsze osiągnięcia i inicjatywy, dorobek stowarzyszenia, współpraca z innymi organizacjami. Dopuszcza się przesłanie sprawozdań z działalności, rocznych planów działania, referatów okolicznościowych i roboczych.

……

……

……

……

……
……
……
……
……
……
……
……
……

X. Liczba członków organizacji. Na dzień …… Ogółem……, w tym:

a. **weterani** (uczestnicy walk zbrojnych, z podaniem formacji np. Armia Krajowa, Ludowe Wojsko Polskie, Polskie Siły na Zachodzie itp.).
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……
   - Rodzaj formacji…… liczba członków……

b. **Osoby represjonowane** (ofiary represji hitlerowskich i komunistycznych). Ogółem……
c. **Członkowie rodzin weteranów i osób represjonowanych**. Ogółem……
d. **Członkowie honorowi i wspierający**. Ogółem……

Liczba członków w chwili założenia organizacji, ogółem ……

Maksymalna liczba członków na dzień…… wynosiła……

XI. Inne informacje o organizacji.

……
……
……

……

……

……

……

……

……

……

……

Wypełnił ……

(imię i nazwisko wraz z wskazaniem pełnionej funkcji w organizacji)

Załączniki:

1. ……
2. ……..…
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……
7. ……