

## Formularz identyfikacyjny organizacji pozarządowej

<b>1. Pełna nazwa organizacji pozarządowej</b>

<b>2. Adres siedziby ( należy również podać adres do korespondencji jeżeli jest inny niż do siedziby):</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• telefon: .....</li><li>• strona internetowa: .....</li><li>• adres e-mail: .....</li></ul>

<b>3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym wraz datą rejestracji:</b>

<b>4. Skład Zarządu:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Imię i nazwisko</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Funkcja</li></ul>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
<b>5. Liczba członków organizacji:</b>	<b>6. Liczba wolontariuszy:</b>

<b>7. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą ?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>7a. Jaką?</b> (wypełnić w przypadku odpowiedzi pozytywnej na pyt. Nr 7)	

**8. Liczba zatrudnionych osób:****9. Forma prawna organizacji:**☐ fundacja☐ stowarzyszenie:☐ zwykle☐ rejestrowane☐ związek stowarzyszeń☐ organizacja kościelna☐ inny:**10. Status organizacji pożytku publicznego (OPP):**☐ tak

Data rejestracji organizacji jako organizacji pożytku publicznego:

☐ nie**11. Numer rachunku bankowego:****12. Obszar działalności (możliwość wielokrotnego wyboru):**

- ☐ 1. pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- ☐ 1a) wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej;
- ☐ 1b) udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa;
- ☐ 2) działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- ☐ 3) działalności charytatywnej;
- ☐ 4) podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
- ☐ 5) działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
- ☐ 5a) działalności na rzecz integracji cudzoziemców;
- ☐ 6) ochrony i promocji zdrowia;
- ☐ 6a) działania na rzecz osób niepełnosprawnych;
- ☐ 7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych;
- ☐ 8) promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;
- ☐ 9) działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;

- ☐ 10) działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym;
- ☐ 11) działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;
- ☐ 12) działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej;
- ☐ 13) działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;
- ☐ 14) nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania;
- ☐ 15) działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży;
- ☐ 16) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
- ☐ 17) wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
- ☐ 18) ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
- ☐ 19) turystyki i krajoznawstwa;
- ☐ 20) porządku i bezpieczeństwa publicznego;
- ☐ 21) obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej;
- ☐ 22) upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji;
- ☐ 22a) udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- ☐ 23) ratownictwa i ochrony ludności;
- ☐ 24) pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą;
- ☐ 25) upowszechniania i ochrony praw konsumentów;
- ☐ 26) działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami;
- ☐ 27) promocji i organizacji wolontariatu;
- ☐ 28) pomocy Polonii i Polakom za granicą;
- ☐ 29) działalności na rzecz kombatanów i osób represjonowanych;
- ☐ 29a) działalności na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych;
- ☐ 30) promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą;
- ☐ 31) działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka;
- ☐ 32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym;
- ☐ 32a) rewitalizacji;
- ☐ 33) inne:

### 13. Cele statutowe:

**14. Informacje nt. działalności organizacji pozarządowej (aktywność finansowa i pozafinansowa, doświadczenie, osiągnięcia)**

**Data wypełnienia formularza:**

.....

**Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz, tel. kontaktowy**

.....

- ☐ **Wyrażam zgodę** na wykorzystanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w formularzu informacji w ramach „Mapy aktywności organizacji pozarządowych działających na terenie Powiatu Kieleckiego” na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Kielcach [www.powiat.kielce.pl](http://www.powiat.kielce.pl)

.....  
*Data i podpis osoby upoważnionej*

*Serdecznie dziękujemy za wypełnienie Formularza.*

*Pozyskane informacje będą pomocne w rozbudowie „Mapy aktywności społecznej organizacji pozarządowych działających na terenie Powiatu Kieleckiego”.*

*Dokument należy dostarczyć drogą korespondencyjną na adres: **Starostwo Powiatowe w Kielcach, 25-211 Kielce, ul. Wrzosowa 44** lub drogą mailową na adres: [kancelaria@powiat.kielce.pl](mailto:kancelaria@powiat.kielce.pl)*