

Formularz identyfikacyjny organizacji pozarządowej

1. Pełna nazwa organizacji pozarządowej

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

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym wraz datą rejestracji:

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

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

8. Liczba zatrudnionych osób:**9. Forma prawna organizacji:** fundacja stowarzyszenie: zwykłe 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 kombatantów 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

.....
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*