



ANKIETA

DARŁOWSKIEGO BANKU INFORMACJI O ORGANIZACJACH POZARZĄDOWYCH

Część informacyjna

NAZWA			
Pełna nazwa organizacji:			
ADRES SZIEDZIBY, KONTAKT			
Ulica, nr domu, lokalu:			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:	
Numer telefonu:	Numer faxu:		
E-mail:	Adres strony internetowej:		
Adres do korespondencji (jeśli jest inny od podanego wyżej adresu siedziby):			
Dni i godziny pracy biura (ewentualnie sposób, w jaki najlepiej kontaktować się z organizacją):			
DANE IDENTYFIKACYJNE			
Rok powstania:		Numer KRS:	
Czy organizacja posiada: (proszę wpisać x przy właściwej pozycji)	<input type="checkbox"/> REGON	<input type="checkbox"/> NIP	<input type="checkbox"/> Konto bankowe
Numer REGON:		Numer NIP:	



FORMA PRAWNA

FORMA PRAWNA (proszę wpisać x przy właściwej pozycji):

- stowarzyszenie (KRS) stowarzyszenie zwykłe
 fundacja związek stowarzyszeń
 stowarzyszenie Kultury Fizycznej Związek Zawodowy, Związek Pracodawców
 organizacja kościelna/związek wyznaniowy
 inna organizacja – jaka:

CZY ORGANIZACJA POSIADA STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO?

(proszę wpisać x przy właściwej pozycji)

- tak nie, ale stara się nie i nie stara się/nie będzie się starać

STRUKTURA

Czy Państwa organizacja należy do branżowych, regionalnych, krajowych, międzynarodowych porozumień organizacji pozarządowych (np. związków stowarzyszeń, federacji, forów, sieci):

- nie tak, jeśli tak to prosimy o podanie ich nazw?
.....
.....

Czy Państwa organizacja ma jednostki terenowe (np. oddziały, koła) lub prowadzi palcówki (np. warsztaty terapii zajęciowej, szkoły, świetlice, kluby):

- nie tak, jeśli tak to prosimy o podanie ilości i rodzaju jednostek (np. 2 koła, 5 oddziałów)?
.....
.....
.....

TEREN DZIAŁANIA

Działania organizacji prowadzone są na terenie (wstaw x przy właściwej pozycji):

- całego kraju województwa/regionu – jakiego:
 gminy/powiatu – jakiego:
 miasta – jakiego:
 najbliższego sąsiedztwa (np. osiedla, dzielnicy, parafii, wsi) – jakiego:

LUDZIE ORGANIZACJI

LICZBA	Członków:	Pracowników:	Wolontariuszy:
	w tym członków aktywnych:		

Osoby zarządzające organizacją (np. prezes, dyrektor, członkowie zarządu):

Imię i Nazwisko:	Funkcja:	Telefon ¹ /e-mail:
1.....
2.....
3.....
4.....

¹ Jeśli to możliwe, prosimy o podanie także nr telefonu komórkowego



5.....	
OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI²			
imię i nazwisko			
telefone-mail			
LICZBA	Członków:	Pracowników:	Wolontariuszy:
	w tym członków aktywnych:		
FINANSE, ZASOBY			
Rodzaje działalności prowadzonej przez organizację (proszę wpisać x przy właściwej pozycji):			
[] statutowa działalność nieodpłatna			
[] statutowa działalność odpłatna w sferze pożytku publicznego – w jakim zakresie:			
.....			
[] działalność gospodarcza – w jakim zakresie:			
.....			
Przychody organizacji mieszczą się w granicach (średniorocznie za 3 ostatnie lata) (proszę wpisać x w przy właściwej pozycji)	[] poniżej 1 tys.		
	[] 1-10 tys.		
	[] 11-50 tys.		
	[] 51-100 tys.		
	[] ponad 100 tys.		
Główne źródło przychodów (proszę wpisać x w przy właściwej pozycji)	[] składki członkowskie		
	[] zbiórki publiczne		
	[] dotacje z gminy/powiatu/samorządu wojewódzkiego		
	[] dotacje i granty z innych źródeł		
	[] sponsorzy		
	[] inne źródła (jakie?)	
Posiadane zasoby (proszę wpisać tak/nie)	własny lokal		
	lokal użyczony.....		
	telefon/faks		
	komputer		
	meble/wyposażenie biurowe		
	inne - jakie	
WIZYTÓWKA ORGANIZACJI			
Prosimy o zamieszczenie krótkiej informacji, jakie działania prowadzi Państwa organizacja oraz dla kogo (np. jakich grup społecznych) lub w jakich dziedzinach działania są prowadzone *np. ochrona zabytków, turystyka, ekologia).			
.....			
.....			
.....			
.....			

² wypełnić jeśli inna od osoby kierującej organizacją



OBSZARY DZIAŁAŃ

Działania prowadzone przez organizację mieszczą się w następujących obszarach (na podstawie Ustawy z dn. 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Art. 4))

ZABEZPIECZENIE SPOŁECZNE

pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;

zapewnienie zorganizowanej opieki byłym żołnierzom zawodowym, którzy uzyskali uprawnienie do emerytury wojskowej lub wojskowej renty inwalidzkiej, inwalidom wojennym i wojskowym oraz kombatantom;

działalność charytatywna;

ochrona i Promocja zdrowia;

działania na rzecz osób niepełnosprawnych;

INTEGRACJA I AKTYWIZACJA SPOŁECZNA

promocja zatrudnienia i aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy;

działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości;

działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych;

działania na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami;

promocja i organizacja wolontariatu;

działalność wspomagająca technicznie, szkoleniowo, informacyjnie lub finansowo organizacje pozarządowe oraz organizacje i jednostki kościoła katolickiego i innych kościołów i związków wyznaniowych w Polsce oraz jednostek samorządu terytorialnego;

PRAWA I WOLNOŚCI CZŁOWIEKA I OBYWATELA

działalność na rzecz mniejszości narodowych;

upowszechnianie i ochrona praw kobiet oraz działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn;

upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działania wspomagające rozwój demokracji;

upowszechnianie i ochrona praw konsumentów;

NAUKA, KULTURA, EDUKACJA I WYCHOWANIE

podtrzymywanie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;

nauka, edukacja, oświata i wychowanie;

krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży;

kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji;

upowszechnianie kultury fizycznej i sportu;

ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego;

BEZPIECZEŃSTWO PUBLICZNE I OBRONA NARODOWA

porządek i bezpieczeństwo publiczne oraz przeciwdziałanie patologiom społecznym;

upowszechnianie wiedzy i umiejętności na rzecz obronności państwa;

ratownictwo i ochrona ludności;

pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą;

INNE – JAKIE:

.....
.....



Część merytoryczna

Proszę wpisać x w odpowiednim wierszu

Czy znane są Państwu przepisy wynikające z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie? (Konkursy dla organizacji pozarządowych, organizacje pożytku publicznego, wolontariat itp.)	Tak, bardzo dobrze		
	Dosyć ogólnie		
	Nie są nam znane		
Czy składali Państwo swoją ofertę w co najmniej jednym konkursie dla organizacji pozarządowych ogłaszanych w trybie pożytku publicznego ³ przez władze publiczne?	Tak		
	Nie		
Czy zamierzają Państwo ubiegać się o środki instytucji publicznych w trybie otwartych konkursów ofert?	Tak		
	Nie		
Czy śledzą Państwo regularnie konkursy dla organizacji pozarządowych ogłaszane przez organy władzy publicznej (gmina, powiat, województwo?)	Tak		
	Nie		
Czy śledzą Państwo regularnie konkursy dla organizacji pozarządowych ogłaszane przez inne instytucje/fundacje?	Tak		
	Nie		
Czy biorą Państwo udział w konkursach dla organizacji pozarządowych ogłaszanych przez inne instytucje/fundacje?	Tak	często	W tym UE
		rzadko	
		sporadycznie	
	Nie		
Jaka jest skuteczność organizacji w pozyskiwaniu środków zewnętrznych (ilość zaakceptowanych wniosków na ilość złożonych wniosków – w procentach)?	wysoka (pow. 75%)		
	średnia (30% - 75%)		
	niska (poniżej 30%)		
Czy planują Państwo aplikowanie o środki UE?	tak		
	nie		

Ocena własna organizacji

Jakie problemy napotyka Państwa organizacja w swej pracy? (proszę zaznaczyć max 4 odpowiedzi)

<input type="checkbox"/> Trudności w zdobywaniu funduszy i sprzętu niezbędnego do prowadzenia działalności organizacji	<input type="checkbox"/> Brak czasu na sprawy związane z prowadzeniem działalności organizacji
<input type="checkbox"/> Nadmiernie skomplikowane formalności związane z korzystaniem ze środków grantodawców, sponsorów lub funduszy UE	<input type="checkbox"/> Trudności w przygotowywaniu wniosków o dotację
<input type="checkbox"/> Skomplikowane przepisy dot. organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/> Nadmierna biurokracja administracji publicznej

³ Dotyczy również konkursów dla organizacji pozarządowych ogłaszanych na realizację zadań publicznych w trybie ustawy o pomocy społecznej.



<input type="checkbox"/> Niekorzystny wizerunek organizacji pozarządowych w oczach opinii publicznej i w mediach, brak zaufania do organizacji pozarządowych	<input type="checkbox"/> Brak dostępu do ważnych dla organizacji informacji
<input type="checkbox"/> Konkurencja ze strony innych organizacji	<input type="checkbox"/> Brak współpracy lub konflikty ze strony innych organizacji
<input type="checkbox"/> Odchodzenie członków Organizacji	<input type="checkbox"/> Trudności w utrzymaniu dobrego personelu, wolontariuszy/brak osób gotowych bezinteresownie angażować się w działania organizacji
<input type="checkbox"/> Utrudniony dostęp do środków masowego przekazu	<input type="checkbox"/> Brak lokalu lub miejsca regularnego spotkania się członków i sympatyków
<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne

Jak ocenia Pan/Pani (podkreślić właściwe):

- aktywność organizacji

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- zaangażowanie członków, pracowników, wolontariuszy

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- jakość usług świadczonych przez organizację

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- sytuację finansową organizacji

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- stan i poziom wyposażenia organizacji

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- zdolność organizacji do pozyskiwania funduszy

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- poziom współpracy pomiędzy Państwem organizacją a samorządem

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- poziom współpracy Państwa organizacji z innymi organizacjami

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

- zdolność Państwa organizacji do konkurowania z innymi organizacjami o finanse publiczne

bardzo dobrze dobrze średnio źle bardzo źle

Które z niżej wymienionych form współpracy z miastem uważa Pan/Pani za najważniejsze? (max. 3 wskazania)

- Wsparcie finansowe (poprzez powierzenie lub wsparcie wykonania zadań publicznych w ramach konkursu)
- Szkolenia, doradztwo
- Wsparcie organizacyjne
- Realizacja wspólnych projektów



- Dostarczanie informacji na temat konkursów, grantów i przepisów związanych z działalnością organizacji pozarządowych
- Pomoc w znalezieniu lokalu (np. założenie inkubatora organizacji pozarządowych⁴)
- Inne, jakie

Jakimi szkoleniami/doradztwem byliby Państwo najbardziej zainteresowani (podkreślić właściwe):

- Źródła pozyskiwania funduszy
- Tworzenie projektów/pisanie wniosków
 - Ogólne
 - Dot. konkretnych grantodawców
- Rozliczanie projektów
- Aspekty prawne/finansowe prowadzenia organizacji
- Promocja działalności organizacji, np. tworzenie stron internetowych
- Gdzie szukać informacji związanych z działalnością organizacji
- Inne, jakie?

Czy Pana/Pani zdaniem inicjatywa zawiązania partnerstwa lokalnego dot. sektora organizacji pozarządowych i zacieśnienia współpracy z samorządem i innymi organizacjami jest:

bardzo potrzebna potrzebna raczej niepotrzebna w ogóle niepotrzebna

W jakim stopniu Państwa organizacja mogłaby się zaangażować w działania partnerstwa (spotkania, szkolenia, warsztaty, wspólne projekty, zespoły branżowe itp.)

dużym średnim niskim w ogóle

Deklarowany sposób zaangażowania organizacji w partnerstwo:

.....
.....
.....
.....

Czy wyrażacie Państwo zgodę na publikowanie danych (tj. nazwa organizacji, dane kontaktowe (wraz z podaniem imienia i nazwiska osoby kontaktowej, głównego obszaru działania, informacji o formie prawnej dot. Państwa organizacji w internetowej bazie danych, która będzie dostępna na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Darłowie (prosimy o podkreślenie odpowiedniej opcji)

- Tak w pełnym zakresie
- Tak, ale z wyłączeniem informacji
- Nie

Data wypełnienia ankiety

Imię i Nazwisko osoby, która wypełniła ankietę

.....

.....

DIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!

⁴ „Inkubator organizacji pozarządowych” – miejsce, gdzie każda powstająca organizacja mogłaby korzystać z komputera i Internetu, adresu do korespondencji, sali konferencyjnej oraz pomocy księgowej i prawnika.