

Zarządzenie Nr 419.2021
Burmistrza Trzemeszna
z dnia 14 kwietnia 2021 roku

w sprawie: opracowania „Mapy aktywności organizacji pozarządowych” działających na terenie Gminy Trzemeszno, jej aktualizowania oraz wykorzystania.

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 713) w związku z § 6 ust. 3 Uchwały Nr XXXIII/235/2020 Rady Miejskiej Trzemeszna z dnia 28 października 2020 r. w sprawie: przyjęcia programu współpracy Gminy Trzemeszno z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2021 rok

zarządzam, co następuje:

§ 1. Tworzy się wykaz organizacji pozarządowych działających na terenie Gminy Trzemeszno wraz ze wskazaniem na rodzaj prowadzonej przez nie działalności, zwany dalej „Mapą aktywności organizacji pozarządowych”.

§ 2. „Mapa aktywności organizacji pozarządowych” stanowi podstawę współpracy, konsultacji i informowania organizacji pozarządowych o działaniach Urzędu Miejskiego Trzemeszna, Rady Miejskiej Trzemeszna, Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Trzemesznie, a także informację dla mieszkańców, organizacji i innych zainteresowanych działalnością pożytku publicznego oraz aktualnymi informacjami o organizacjach pozarządowych działających na terenie naszej Gminy i na rzecz jej mieszkańców.

§ 3. „Mapa aktywności organizacji pozarządowych” prowadzona jest w wersji elektronicznej dostępnej na stronie internetowej Urzędu Miejskiego Trzemeszna www.trzemeszno.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.trzemeszno.pl, a także w wersji papierowej – dostępna w Urzędzie Miejskim Trzemeszna.

§ 4. Opracowanie i aktualizacje „Mapy aktywności organizacji pozarządowych” prowadzone będą na bieżąco po każdorazowym zgłoszeniu danych lub zmian (w tym także wykreślenia) przez daną organizację pozarządową. Wszelkie zmiany należy zgłaszać pisemnie za pomocą ankiety stanowiącej załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 5. Za aktualizację „Mapy aktywności organizacji pozarządowych” odpowiedzialny jest Referat Spraw Obywatelskich.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

/-/ Krzysztof Dereziński



ANKIETA DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE GMINY TRZEMESZNO

Ankieta proszę wypełnić czytelnie. Informacje zaznaczone gwiazdką – podane dane będą umieszczone w wykazie – „Mapie aktywności organizacji pozarządowych” opublikowanej na stronie internetowej Urzędu Miejskiego Trzemeszna www.trzemeszno.pl oraz w BIP Trzemeszna www.bip.trzemeszno.pl zakładka: Pozytek publiczny i Gminna Rada Działalności Pożytku Publicznego w Trzemesznie. Wypełnioną ankietę proszę złożyć w UM Trzemeszna (biuro nr 8) lub przesłać wraz ze scanem podpisu na adres: joanna.stejakowska@trzemeszno.pl

Ankieta dotyczy – zaznaczyć właściwą pozycję „X”:

- Wpisania danych organizacji pozarządowej do „mapy aktywności organizacji pozarządowych”
- Zmiany – aktualizacji danych organizacji pozarządowej zawartych w „mapie aktywności organizacji pozarządowych”
- Wykreślenia całkowicie danych organizacji z „mapy aktywności organizacji pozarządowych”

1. Pełna nazwa organizacji*			
2. Adres siedziby*			
Kod*:	Miejscowość*:	Gmina*:	Powiat*:
Ulica*:		Województwo*:	
2a. Adres korespondencyjny*			
Kod*:	Miejscowość*:		
Ulica*:			
Nr konta bankowego organizacji i nazwa banku:			
Telefony kontaktowe*:		www*:	
		E-mail*:	
Dyżury* (dni, godziny, adres biura– jeśli inny niż siedziba):			
Ilu jest członków organizacji*:			

3. Status prawny organizacji*	
1 <input type="checkbox"/> Fundacja	
2 <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie (zwykłe <input type="checkbox"/> ; zarejestrowane <input type="checkbox"/> *)	
3 <input type="checkbox"/> Związek Stowarzyszeń	
4 <input type="checkbox"/> Organizacja powstała na mocy umowy Państwo - Kościół	
5 <input type="checkbox"/> Nieposiadająca osobowości prawnej grupa	
6 <input type="checkbox"/> Inna forma osobowości prawnej -> jaka?	
3a. Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym*:	Rok i miesiąc rejestracji*:
3b. Nr w Rejestrze Starostwa Powiatowego*:	Rok i miesiąc rejestracji*:
3c. Nr NIP:	3d. Nr REGON
4. Czy uzyskali już Państwo status organizacji pożytku publicznego*?	1 <input type="checkbox"/> Tak, od kiedy? _____
	2 <input type="checkbox"/> Jesteśmy w trakcie procedury ubiegania się o taki status
	3 <input type="checkbox"/> Jeszcze nie, zamierzamy zrobić to w przyszłości
	4 <input type="checkbox"/> Nie
5. Misja organizacji – główne, statutowe cele działań, dla realizacji których organizacja została powołana*:	
6. Doświadczenia i najważniejsze dotychczasowe osiągnięcia organizacji*:	
7. Czy organizacja jest uprawniona do otrzymywania 1% podatku*?	

8. Czy organizacja posiada w swojej strukturze wydzielone zadaniowo, tematycznie, terytorialnie oddziały, koła, inne jednostki organizacyjne*?	1 <input type="checkbox"/> Tak. Prosimy o krótki opis struktury (jakie to są jednostki i ile ich jest, np. 5 oddziałów, 2 koła, 1 warsztat terapii zajęciowej). Prosimy o dołączenie do ankiety listy tych jednostek (nazwa, adres, telefon). 2 <input type="checkbox"/> Nie								
9. Czy organizacja sama jest formalnie wyodrębnionym elementem/oddziałem/kołem/jednostką organizacyjną szerszej struktury*?	1 <input type="checkbox"/> Tak -> jakiej? Jeśli tak: a <input type="checkbox"/> Korzystamy z osobowości prawnej organizacji macierzystej b <input type="checkbox"/> Posiadamy odrębną osobowość prawną 2 <input type="checkbox"/> Nie								
10. Pola działań organizacji:									
<input type="checkbox"/> KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DZIEDZICTWA NARODOWEGO <input type="checkbox"/> SPORT I REKREACJA, <input type="checkbox"/> EDUKACJA, WYCHOWANIE, ORGANIZACJA WYPOCZYNKU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY <input type="checkbox"/> SPORT LIGOWY <input type="checkbox"/> OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA <input type="checkbox"/> USŁUGI SOCJALNE, POMOC SPOŁECZNA <input type="checkbox"/> OCHRONA ŚRODOWISKA, EKOLOGIA <input type="checkbox"/> ROZWÓJ LOKALNY W WYMIARZE SPOŁECZNYM I MATERIALNYM <input type="checkbox"/> PRAWO I JEGO OCHRONA, PRAWA CZŁOWIEKA, DZIAŁALNOŚĆ POLITYCZNA <input type="checkbox"/> WSPARCIE DLA INSTYTUCJI, ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I INICJATYW OBYWATELSKICH <input type="checkbox"/> PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM <input type="checkbox"/> AKTYWIZACJA OSÓB W WIEKU EMERYTALNYM <input type="checkbox"/> POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ – JAKA?									
11. Osoby formalnie zarządzające organizacją - zarząd (np. prezes, przewodniczący członkowie zarządu itd.)*. Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="534 1400 1053 1444">IMIĘ I NAZWISKO</th> <th data-bbox="1053 1400 1372 1444">FUNKCJA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="534 1444 1053 1512">.....</td> <td data-bbox="1053 1444 1372 1512">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="534 1512 1053 1579">.....</td> <td data-bbox="1053 1512 1372 1579">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="534 1579 1053 1646">.....</td> <td data-bbox="1053 1579 1372 1646">.....</td> </tr> </tbody> </table>	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA
IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA								
.....								
.....								
.....								
Potwierdzam, że wyżej wymienione dane są aktualne i jednocześnie wyrażam zgodę na ich wykorzystanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) w Mapie aktywności organizacji pozarządowych oraz materiałach informacyjnych Gminy Trzemeszno i na stronie internetowej Urzędu Miejskiego Trzemeszna www.trzemeszno.pl oraz w BIP Trzemeszna www.bip.trzemeszno.pl zakładka: pożytek publiczny oraz Gminna Rada Działalności Pożytku Publicznego w Trzemesznie.									
Data wypełnienia ankiety:									
Czytelny/(e) podpis/(y) osoby/(osób) wypełniającej(ych) i odpowiedzialnej(ych) za aktualizację danych (imię i nazwisko): 									

Dziękujemy za wypełnienie ankiety