**Ankieta**

*Ocena współpracy za 2014 rok oraz propozycje do Programu współpracy Powiatu Mławskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2015 rok*

**Dane organizacji wypełniającej:**

1. Nazwa organizacji …………………………………………………………………………………………….
2. Adres siedziby organizacji …………………………………………………………………………………….
3. Członkowie Zarządu z podaniem pełnionych funkcji …………………………………………………………

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

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

1. Numer w KRS lub innym rejestrze/ ewidencji …………………………………………………………………
2. Numer telefonu …………………………………………………………………………………………………..
3. Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………..

**A Ocena Programu współpracy na rok 2014:**

1. **Czy znają Państwo Program współpracy przyjęty w Powiecie Mławskim na 2014 rok?**

□ tak □ nie

***Jeśli odpowiedzieli Państwo „tak” - proszę przejść do kolejnego punktu ankiety***

***Jeżeli odpowiedzieli Państwo „nie” - proszę przejść do części B ankiety***

**2. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie?**

□ ze stron www

**□** otrzymałem drogą elektroniczną

□ w inny sposób (jaki?)

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

1. **Czy korzystają Państwo z Programu:**

**□** tak **□** nie

Kiedy, w jakim celu

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

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

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

1. **Proszę ocenić Program współpracy na 2014 rok wstawiając znak X w wybranym polu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźniki** | **Zdecydowanie Zdecydowanie NIE TAK** | | | | | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Program współpracy jest łatwo **dostępny** |  |  |  |  |  |  |
| Cele, działania i formy współpracy zawarte w Programie są **adekwatne do potrzeb** związanych ze współpracą |  |  |  |  |  |  |
| Program **wyczerpuje** oczekiwane formy współpracy |  |  |  |  |  |  |

**Część B. Propozycje do Programu współpracy na rok 2014:**

1. **Propozycje zadań do obszarów współpracy na 2014 rok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Obszar współpracy wynikające z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz będące zadaniami powiatu.** | **Priorytety/ zadania (propozycje)** |
| 1. | Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego |  |
| 2. | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej |  |
| 3. | Turystyka i krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci  i młodzieży |  |
| 4. | Ochrona i promocja zdrowia |  |
| 5. | Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym |  |
| 6. | Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom  w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób |  |
| 7. | Inne |  |

1. **Jakie inne uwagi i propozycje Państwo wnosicie?**

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

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

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**