**Ankieta**

**w sprawie *Programu współpracy Powiatu Mławskiego z organizacjami pozarządowymi na rok 2016***

**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 ………………………………………………………………………………………………………..
4. Strona internetowa …………………………………………………………………………………………………

**A. Ocena Programu współpracy na rok 2015:**

1. **Czy znają Państwo Program współpracy przyjęty w Powiecie Mławskim na 2015 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 2015 rok wstawiając znak X w wybranym polu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskaźniki** | **Zdecydowanie ZdecydowanieNIE 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 2016:**

1. **Propozycje zadań do obszarów współpracy na 2016 rok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Obszary współpracy wynikające z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz będące zadaniami powiatu.** | **Priorytety/ zadania /propozycje****(można podać konkretne propozycje zadań)** |
| 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. | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych  |  |
| 8. | Inne |  |

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

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

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

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**