**Ankieta**

**w sprawie *Programu współpracy Powiatu Mławskiego* z organizacjami pozarządowymi na rok 2020**

Szanowni Państwo!

Niniejsza ankieta dotyczy oceny Programu Współpracy Powiatu Mławskiego z organizacjami pozarządowymi na rok 2019 oraz propozycji na rok 2020. Zebrane dane posłużą do przygotowania projektu *uchwały Rady Powiatu Mławskiego w sprawie przyjęcia Programu Współpracy Powiatu Mławskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2020 rok.*

Zapraszamy Państwa – przedstawicieli organizacji pozarządowych, które działają na terenie powiatu mławskiego – do udziału w tworzeniu dokumentu tak ważnego dla naszej współpracy.

1. **Dane organizacji wypełniającej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Członkowie Zarządu z podaniem pełnionych funkcji |  |
| Numer w KRS lub innym rejestrze/ ewidencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona internetowa |  |

1. **Ocena Programu współpracy na rok 2019:**
2. **Czy znają Państwo Program współpracy przyjęty w Powiecie Mławskim na 2019 rok?**

□ tak □ nie

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

***Jeżeli odpowiedzieli Państwo „nie” - proszę przejść do części III 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 2019 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 |  |  |  |  |  |  |

1. **Propozycje do Programu współpracy na rok 2020:**
2. **Propozycje zadań do obszarów współpracy na 2020 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**