**Ankieta aktualizująca dane o Stowarzyszeniu**

**(stan na dzień** ……………………… **r.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Pełna nazwa Stowarzyszenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres/siedziba/ | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| kod pocztowy | | | miejscowość | | | | | ulica | | | | | gmina | | | |
| Adres do korespondencji | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Telefon | |  | | | | | faks |  | | | | e-mail |  | | | | | | |
| 4. NIP | |  | | | | | | | | | | REGON |  | | | | | | |
| 5. Prezes Stowarzyszenia | | | | |  | | | | | | | | | tel. |  | | | | |
| 6. Wiceprezes Stowarzyszenia | | | | |  | | | | | | | | | tel. |  | | | | |
| 7. Dyrektor/Kierownik Stowarzyszenia | | | | |  | | | | | | | | | tel. |  | | | | |
| 8. Główny Księgowy | | | | |  | | | | | | | | | tel. |  | | | | |
| 9. Bank i nr konta nieoprocentowanego | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Czy Stowarzyszenie prowadzi działalność gospodarczą (wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | | | | TAK | |  | NIE |  |
| 11. Aktualna liczba i nazwy sekcji | | | | liczba | | |  | |  | | | | | | | | | | |
| 1) |  | | | | | | | | | 6) |  | | | | | | | | |
| 2) |  | | | | | | | | | 7) |  | | | | | | | | |
| 3) |  | | | | | | | | | 8) |  | | | | | | | | |
| 4) |  | | | | | | | | | 9) |  | | | | | | | | |
| 5) |  | | | | | | | | | 10) |  | | | | | | | | |
| **Załączniki:**   * **Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Stowarzyszeń / Urzędu Miasta / Starostwa (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)** * **Statut Stowarzyszenia (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)**   **Oświadczamy, że:**   1. **od daty wydania dokumentu (odpis z KRS / Urzędu Miasta / Starostwa) nie zmienił się status prawny organizacji pozarządowej.** 2. **Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| data | | | | | | | pieczątka i podpis osoby upoważnionej | | | | | | | | | | | | |