

ANKIETA

Konsultacje w sprawie PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY CEGŁÓW Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI I PODMIOTAMI WYMIENIONYMI W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE NA ROK 2020.

Szanowni Państwo!

Rada Gminy Cegłów uchwałą nr V/18/11 z dnia 24 lutego 2011 r. określiła szczegółowe zasady konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji.

Biorąc powyższe pod uwagę chcielibyśmy skorzystać z okazji i zaprosić Państwa – przedstawicieli organizacji pozarządowych, które prowadzą działalność na terenie Gminy Cegłów do udziału w tworzeniu dokumentu tak ważnego dla naszej współpracy.

Część A. Ocena Programu Współpracy na rok 2020:

1. Czy znają Państwo Program Współpracy na rok 2020 ?

tak

nie

Jeśli odpowiedzieli Państwo „tak” – proszę przejść do kolejnego pytania

Jeśli odpowiedzieli Państwo „nie” – proszę przejść do części B formularza

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

.....

.....

3. Czy w poprzednich latach korzystali Państwo z Programu Współpracy?

tak

nie

Jeśli odpowiedzieli Państwo „tak”:

Kiedy i w jakim celu?

.....

.....

4. Czy uważają Państwo za wystarczający zakres współpracy przewidziany w dokumencie na rok 2020 ?

tak

nie

Jeśli odpowiedzieli Państwo „nie”, proszę wpisać dlaczego:

.....

.....

.....

.....

.....

Część B. Propozycje do programu współpracy na rok 2020

1. Proszę wpisać Państwa propozycje w poniższych obszarach:

Lp.	Zakres	Treść propozycji	Uzasadnienie propozycji
1	Cel główny i cele szczegółowe programu		
2	Zasady współpracy		
3	Zakres przedmiotowy współpracy		

4	Priorytetowe zadania publiczne		
5	Formy współpracy		
6	Sposób realizacji programu		
7	Tryb powoływania i zasady działania Komisji konkursowej		
8	Wysokość środków proponowanych na realizację programu		
9	Sposób oceny realizacji programu		
10	Informacje o sposobie tworzenia programu oraz o przebiegu konsultacji		

2. Dodatkowe uwagi:

.....
.....

3. Dane podmiotu zgłaszającego propozycje:

a) **Nazwa organizacji lub podmiotu:**

.....

b) **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:**

.....
.....

c) **Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail):**

.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie formularza konsultacyjnego!



