

ANKIETA
KONSULTACJE W SPRAWIE „ROZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY JAKUBÓW
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI, O KTÓRYCH MOWA
W ART. 3 UST.3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU
PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE NA ROK 2019”

Szanowni Państwo!

Rada Gminy Jakubów Uchwałą Nr XXXVII/268/2018 z dnia 11 czerwca 2018 roku określiła szczegółowy sposób 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 zaprosić Państwa – przedstawicieli organizacji pozarządowych, które prowadzą działalność na terenie Gminy Jakubów do udziału w tworzeniu dokumentu tak ważnego dla naszej współpracy.

CZĘŚĆ A. OCENA PROJEKTU PROGRAMU WSPÓŁPRACY NA ROK 2019

1. Czy znają Państwo projekt programu współpracy na rok 2019?

- tak
 nie

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

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

2. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o Programie?

.....
.....

3. Czy uważają Państwo za wystarczający zakres współpracy przewidziany w dokumencie na rok 2019?

- tak
 nie

Jeżeli odpowiedzieli Państwo „nie” to proszę wpisać dlaczego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ B. PROPOZYCJE DO PROGRAMU WSPÓŁPRACY NA ROK 2019

1. Proszę wpisać Państwa propozycje w poniższych obszarach:

L. p.	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!


WÓJT
Hanna Wocial