**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 |  |
| 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 |