

.....
pieczęć nagłówkowa instytucji/organizacji

**ANKIETA DLA INSTYTUCJI I ORGANIZACJI DZIAŁAJĄCYCH
NA TERENIE POWIATU GŁOGOWSKIEGO
DOTYCZĄCA
POWIATOWEJ STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH
NA LATA 2021-2025**

NAZWA JEDNOSTKI/ ORGANIZACJI	
SKRÓT NAZWY	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
NUMER FAKSU	
e-mail	
STRONA www	
STATUS PRAWNY (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Gminna samorządowa jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> Powiatowa samorządowa jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Organizacja samorządowa <input type="checkbox"/> Fundacje <input type="checkbox"/> Kościoły i związki wyznaniowe <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
OBSZARY DZIAŁALNOŚCI (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Pomoc społeczna <input type="checkbox"/> Usługi socjalne <input type="checkbox"/> Działania na rzecz osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> Działania na rzecz dziecka i rodziny <input type="checkbox"/> Nauka, oświata, edukacja i wychowanie <input type="checkbox"/> Sport, rekreacja, turystyka i wypoczynek <input type="checkbox"/> Ochrona zdrowia i życia <input type="checkbox"/> Prawa człowieka <input type="checkbox"/> Religia <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
PAŃSTWA GŁÓWNA DZIAŁALNOŚĆ

<p>REALIZOWANE DZIAŁANIA (właściwe zaznaczyć)</p>	<p><input type="checkbox"/> Projekty, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Programy, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Punkty poradnictwa, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Grupy wsparcia, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Warsztaty <input type="checkbox"/> Konsultacje <input type="checkbox"/> Szkolenia <input type="checkbox"/> Konferencje <input type="checkbox"/> Kampanie społeczne, promocyjne, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Prowadzenie placówek, jakich?</p> <p><input type="checkbox"/> Inne, jakie?</p>
<p>FORMY UDZIELANEJ POMOCY (właściwe zaznaczyć)</p>	<p><input type="checkbox"/> Finansowa <input type="checkbox"/> Rzeczowa <input type="checkbox"/> Doradztwo <input type="checkbox"/> Poradnictwo <input type="checkbox"/> Wsparcie psychologiczne <input type="checkbox"/> Wsparcie pedagogiczne <input type="checkbox"/> Wsparcie socjalne <input type="checkbox"/> Usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> Praca socjalna <input type="checkbox"/> Interwencja kryzysowa <input type="checkbox"/> Schronienie <input type="checkbox"/> Posiłek <input type="checkbox"/> Szkolenie <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....</p>

<p>PRZYCZYNY UDZIELANIA POMOCY (właściwe zaznaczyć)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ubóstwo <input type="checkbox"/> Sieroctwo <input type="checkbox"/> Bezdomność <input type="checkbox"/> Bezrobocie <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność <input type="checkbox"/> Długotrwała i ciężka choroba <input type="checkbox"/> Przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności <input type="checkbox"/> Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych <input type="checkbox"/> Trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą <input type="checkbox"/> Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego <input type="checkbox"/> Alkoholizm lub narkomania <input type="checkbox"/> Zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe <input type="checkbox"/> Klęska żywiołowa lub ekologiczna <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
<p>ZASOBY (właściwe zaznaczyć)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Siedziba <input type="checkbox"/> Specjaliści <input type="checkbox"/> Specjalistyczny sprzęt <input type="checkbox"/> Zasoby struktury wewnętrznej, jakie? <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
<p>ŹRÓDŁA FINANSOWANIA (właściwe zaznaczyć)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Budżet gminy <input type="checkbox"/> Fundusze unijne <input type="checkbox"/> PFRON <input type="checkbox"/> Sponsorzy <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
<p>PARTNERZY W REALIZACJI ZADAŃ (proszę wymienić)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>PAŃSTWA OCZEKIWANIA I PROPOZYCJE DOTYCZĄCE NOWATORSKICH PROJEKTÓW, PROGRAMÓW, itp.</p>	<p>.....</p>
<p>CZY PAŃSTWA ZDANIEM WYSTĘPUJĄ SŁABE STRONY W SYSTEMIE POMOCY SPOŁECZNEJ</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, jakie? <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>CZY PAŃSTWA ZDANIEM NA TERENIE POWIATU GŁOGOWSKIEGO BRAKUJE OGNIWA (INSTYTUCJI/ PLACÓWKI) REALIZUJĄCEGO ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, jakiego? <input type="checkbox"/> Nie</p>

.....
podpis osoby wypełniającej ankietę

SERDECZNIE DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY