………………………………………………………………….

pieczęć nagłówkowa instytucji/organizacji

**ANKIETA DLA INSTYTUCJI I ORGANIZACJI DZIAŁAJĄCYCH**

**NA TERENIE POWIATU GŁOGOWSKIEGO**

**DOTYCZĄCA**

**POWIATOWEJ STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH**

**NA LATA 2026-2036**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA JEDNOSTKI/**  **ORGANIZACJI** |  |
| **SKRÓT NAZWY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **NUMER FAKSU** |  |
| **e-mail** |  |
| **STRONA www** |  |
| **STATUS PRAWNY**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Gminna samorządowa jednostka organizacyjna * Powiatowa samorządowa jednostka organizacyjna * Stowarzyszenie * Organizacja samorządowa * Fundacje * Kościoły i związki wyznaniowe * Inne, jakie?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **OBSZARY DZIAŁALNOŚCI**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Pomoc społeczna * Usługi socjalne * Działania na rzecz osób niepełnosprawnych * Działania na rzecz dziecka i rodziny * Nauka, oświata, edukacja i wychowanie * Sport, rekreacja, turystyka i wypoczynek * Ochrona zdrowia i życia * Prawa człowieka * Religia I * Inne, jakie?   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **PAŃSTWA GŁÓWNA DZIAŁALNOŚĆ** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **REALIZOWANE DZIAŁANIA**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Projekty, jakie?   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………   * Programy, jakie?   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Punkty poradnictwa, jakie?   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Grupy wsparcia, jakie?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Warsztaty * Konsultacje * Szkolenia * Konferencje * Kampanie społeczne, promocyjne, jakie?   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Prowadzenie placówek, jakich?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Inne, jakie?   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **FORMY UDZIELANEJ POMOCY**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Finansowa * Rzeczowa * Doradztwo * Poradnictwo * Wsparcie psychologiczne * Wsparcie pedagogiczne * Wsparcie socjalne * Usługi opiekuńcze * Praca socjalna * Interwencja kryzysowa * Schronienie * Posiłek * Szkolenie * Inne, jakie?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **PRZYCZYNY UDZIELANIA POMOCY**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Ubóstwo * Sieroctwo * Bezdomność * Bezrobocie * Niepełnosprawność * Długotrwała i ciężka choroba * Przemoc w rodzinie * Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności * Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych * Trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczpospolitej polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą * Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego * Alkoholizm lub narkomania * Zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe * Klęska żywiołowa lub ekologiczna * Inne, jakie?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **ZASOBY**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Siedziba * Specjaliści * Specjalistyczny sprzęt * Zasoby struktury wewnętrznej,   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Inne, jakie?   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**  **(właściwe zaznaczyć)** | * Budżet gminy * Fundusze unijne * PFRON * Sponsorzy * 1% * Inne, jakie?   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **PARTNERZY W REALIZACJI ZADAŃ**  **(proszę wymienić)** | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **PAŃSTWA OCZEKIWANIA I PROPOZYCJE DOTYCZĄCE NOWATORSKICH PROJEKTÓW, PROGRAMÓW, itp.** | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **CZY PAŃSTWA ZDANIEM WYSTĘPUJĄ SŁABE STRONY W SYSTEMIE POMOCY SPOŁECZNEJ** | * Tak, jakie?   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Nie |
| **CZY PAŃSTWA ZDANIEM NA TERENIE POWIATU GŁOGOWSKIEGO BRAKUJE OGNIWA (INSTYTUCJI/ PLACÓWKI) REALIZUJĄCEGO ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ?** | * Tak, jakiego?   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Nie |

………………………………………

podpis osoby wypełniającej ankietę

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY**