**  
Deklaracja członka zwyczajnego OFOP**

Zgłaszam gotowość przystąpienia do Ogólnopolskiej Federacji Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Warszawie, ul. Strzelecka 3/12

1. Dane teleadresowe organizacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  | | |
| **Ulica** |  | **Nr KRS** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Tel.** |  | **Fax** |  |
| **WWW** |  | **E-mail** |  |

1. Dodatkowe informacje o organizacji (prosimy o wypełnianie **tylko białych** pól):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma prawna** (*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*) | [ ] Fundacja | [ ] Stowarzyszenie | [ ] Stowarzyszenie  zwykłe | [ ] Związek  stowarzyszeń |
| **W przypadku stowarzyszeń: liczba członków** | |  |  |  |
| **W przypadku zw. stowarzyszeń: liczba członków** | | | |  |
| **W przypadku związków stowarzyszeń – szacunkowa liczba członków należących do federacji/rady** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba oddziałów zamiejscowych/filii (*jeśli dotyczy*)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaznacz trzy główne obszary działalności organizacji a następnie podkreśl jedną wiodącą.** | |
| [ ] Usługi socjalne, pomoc społeczna | [ ] Kultura i sztuka |
| [ ] Ochrona zdrowia | [ ] Edukacja i wychowanie |
| [ ] Rozwój lokalny | [ ] Ochrona środowiska |
| [ ] Rynek pracy, aktywizacja zawodowa | [ ] Badania naukowe |
| [ ] Sport, turystyka, rekreacja | Inne (jakie) |

|  |  |
| --- | --- |
| **W jakiej dziedzinie organizacja posada kontakty lub współpracuje ze specjalistami** | |
| [ ] ekonomia społeczna | [ ] fundraising |
| [ ] fundusze europejskie | [ ] zarządzanie |
| [ ] prawo dla organizacji | [ ] technologie |
| [ ] budowanie koalicji/federacji/partnerstw | [ ] innowacje społeczne |
| [ ] kultura | [ ] rynek pracy |
| [ ] inne, jakie? | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zasięg rzeczywistego działania organizacji** | |
| [ ] lokalny | [ ] ogólnopolski |
| [ ] wojewódzki | [ ] międzynarodowy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość budżetu (przychodów) w PLN z ostatniego sprawozdania finansowego:** |  |

1. Osoba reprezentująca organizację w OFOP:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | | |
| **E-mail** |  |  |  | |
| **Telefon stacjonarny** |  | **Telefon komórkowy** | |  |

|  |
| --- |
| **Dlaczego organizacja chce przystąpić do Ogólnopolskiej Federacji Organizacji Pozarządowych (max. 1500 znaków)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosimy wpisać adresy www do poniższych dokumentów na stronie organizacji, w przypadku  KRS na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości, lub przesłać je razem z deklaracją członkowską.** *Jeżeli organizacji w momencie wypełniania deklaracji nie**posiada sprawozdania merytorycznego, ponieważ działalność była zawieszona lub organizacja działa od niedawna prosimy dołączyć**notatkę z informacją  o dotychczasowych działaniach.* | |
| St Statut/Regulamin(w przypadku stowarzyszeń zwykłych) | KRS |
| Sprawozdanie finansowe | Sprawozdanie merytoryczne |

*"Wyrażamy zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszej deklaracji danych osobowych na potrzeby Ogólnopolskiej Federacji Organizacji Pozarządowej (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz.U Nr 133 poz. 883)."*

1. Data i miejsce wypełnienia deklaracji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Podpis pod deklaracją jest jednocześnie poświadczenie znajomości Statutu OFOP oraz Karty Zasad Działania Organizacji Pozarządowych, oraz zobowiązaniem do ich przestrzegania.***

1. Podpisy osób upoważnionych, zgodnie z zasadami reprezentacji organizacji określonymi   
   w jej statucie:   
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Do deklaracji należy dołączyćuchwałę władz organizacji o delegowaniu reprezentanta organizacji w OFOP-ie oraz jeśli organizacja nie posiada strony www: - kopię KRS,  - Statutu,  - ostatniego sprawozdania finansowego i merytorycznego. |