



Ankieta przeznaczona dla organizacji pozarządowych

wypełnioną ankietę proszę złożyć w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego
w Krośnie Odrzańskim,

w pokoju 103 lub odesłać na adres a.jakubczak@powiatkrosnienski.pl do dnia 06 listopada 2017 roku.

CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Dokładna nazwa i adres siedziby organizacji pozarządowej, NIP, REGON, konto bankowe:

Lokalna Grupa Działania Zielone Światło, ul. Piastów 10b, 66-600 Krosno Odrzańskie,

Gmina Krosno Odrzańskie

Powiat Krosno Odrzańskie

KRS /lub numer z właściwego rejestru 205495

NIP 9261639792

REGON 080284587

2. Dane do kontaktu:

e-mail biuro@lqdzs.pl

numer telefonu 530310888

numer fax -

www www.lqdzs.pl.

3. Forma prawna: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

- stowarzyszenie kultury fizycznej []
- stowarzyszenie (KRS) [x]
- stowarzyszenie zwykłe []
- fundacja []
- organizacja kościelna/związek wyznaniowy []
- inna []

4. Imię i nazwisko oraz funkcja osób upoważnionej do reprezentowania organizacji:

Leszek Olgrzymek –prezes . tel.530310888

e-mail: biuro@lqdzs.pl

Katarzyna Sylwanowicz-wiceprezes tel. 530310888

e-mail: biuro@lqdzs.pl

Andrzej Chinalski-skarbnik tel.

e-mail: biuro@lqdzs.pl

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do kontaktów:

Katarzyna Sylwanowicz-wiceprezes tel. 530310888

e-mail: biuro@lqdzs.plRok powstania/wpisu do rejestru:

5. Ilu członków zrzesza organizacja 64, w tym członków aktywnych 20

Ilu wolontariuszy ma organizacja:

- ilu na umowach wolontariackich: 0.....
- ilu poniżej 30 roku życia:0

6. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą? (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak []

nie [x]





Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....

7. Zakres prowadzonej działalności statutowej: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

Pomoc społeczna	
Edukacja	
Zdrowie	
Osoby niepełnosprawne	
Kultura i sztuka	X
Kultura fizyczna	
Turystyka	X
Inne (proszę wypisać jakie) Wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	X

8. Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak []

nie [x]

Jeśli nie, to proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź:

organizacja stara się uzyskać taki statut []

organizacja nie prowadzi takich starań [x]

9. Czy organizacja prowadzi działalność odpłatną pożytku publicznego?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak []

nie [x]

Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....

10. Współpraca organizacji z ...? (proszę wpisać tak/nie przy wybranej pozycji)

- innymi organizacjami [x]
- z samorządem [x]
- z grupami nieformalnymi [x]
- z innymi instytucjami [x], jeśli tak proszę określić z jakimi?
Szkoły, przedszkola, Rady rodziców

Jakie jest główne źródło dochodu organizacji? (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

- dotacje z gminy/powiatu []
- dotacje i granty i innych źródeł []
- działalność gospodarcza []
- działalność odpłatna []
- składki członkowskie [z]
- sponsorzy []
- środki unijne [z]
- inne





CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)		TAK	NIE
1	Czy znane są Państwu przepisy wynikające z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie? (konkursy dla organizacji pozarządowych, organizacje pożytku publicznego, wolontariat itp.)	X	
2	Czy zamierzają Państwo ubiegać się o środki instytucji publicznych w trybie otwartych konkursów ofert w 2017 roku?	X	
3	Czy składali już Państwo swoją ofertę, w co najmniej jednym konkursie dla organizacji pozarządowych ogłaszanym przez Powiat Krośnieński?	Z	
4	Czy przyglądają się Państwo regularnie konkursom dla organizacji pozarządowych ogłaszanym przez Powiat Krośnieński?	Z	
5	Czy obserwują Państwo konkursy dla organizacji pozarządowych ogłaszane przez inne instytucje/fundacje?	Z	
6	Czy biorą Państwo udział w konkursach dla organizacji pozarządowych ogłaszanych przez inne instytucje/fundacje?	Z	
7	Czy planują Państwo korzystać ze środków UE?	Z	

1. Jakie problemy napotyka Państwa organizacja podczas swojej pracy?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

a)	Trudności w zdobywaniu funduszy i sprzętu niezbędnego do prowadzenia działalności organizacji.	
b)	Brak czasu na sprawy związane z prowadzeniem działalności organizacji.	
c)	Nadmiernie skomplikowane formalności związane z korzystaniem ze środków grantodawców, sponsorów lub funduszy UE.	X
d)	Trudności w przygotowywaniu wniosków o dotację.	
e)	Skomplikowane przepisy dot. organizacji pozarządowych.	
f)	Nadmierna biurokracja administracji publicznej.	
g)	Niekorzystny wizerunek organizacji pozarządowych w oczach opinii publicznej i w mediach, brak zaufania do organizacji pozarządowych.	X
h)	Brak dostępu do ważnych dla organizacji informacji.	
i)	Konkurencja ze strony innych organizacji.	
j)	Brak współpracy lub konflikty ze strony innych organizacji.	
k)	Ubywanie członków Organizacji.	
l)	Trudności w utrzymaniu dobrego personelu, wolontariuszy/brak osób gotowych bezinteresownie angażować się w działania organizacji.	
m)	Utrudniony dostęp do środków masowego przekazu.	
n)	Brak lokalu lub miejsca regularnego spotkania się członków i sympatyków.	
o)	Inne (wymienić jakie):	





2. Które z niżej wymienionych form współpracy z powiatem uważają Państwo za najważniejsze?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji, maksymalnie 3 wskazania)

a)	Wsparcie finansowe (poprzez powierzenie lub wsparcie wykonania zadań publicznych w ramach konkursu).	
b)	Szkolenia, doradztwo.	
c)	Wsparcie organizacyjne.	
d)	Realizacja wspólnych projektów.	
e)	Dostarczanie informacji na temat konkursów, grantów i przepisów związanych z działalnością organizacji pozarządowych.	
f)	Pomoc w znalezieniu lokalu.	
g)	Inne (proszę wymienić jakie):	

3. Jakimi szkoleniami/doradztwem byłiby Państwo najbardziej zainteresowani?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

a)	Źródła pozyskiwania funduszy	
b)	Tworzenie projektów/pisanie wniosków	
c)	Ogólne	
d)	Dotyczące konkretnych grantodawców	
e)	Rozliczanie projektów	
f)	Aspekty prawne/finansowe prowadzenia organizacji	X
g)	Promocja działalności organizacji, np. tworzenie stron internetowych	
h)	Inne (wymienić jakie):	

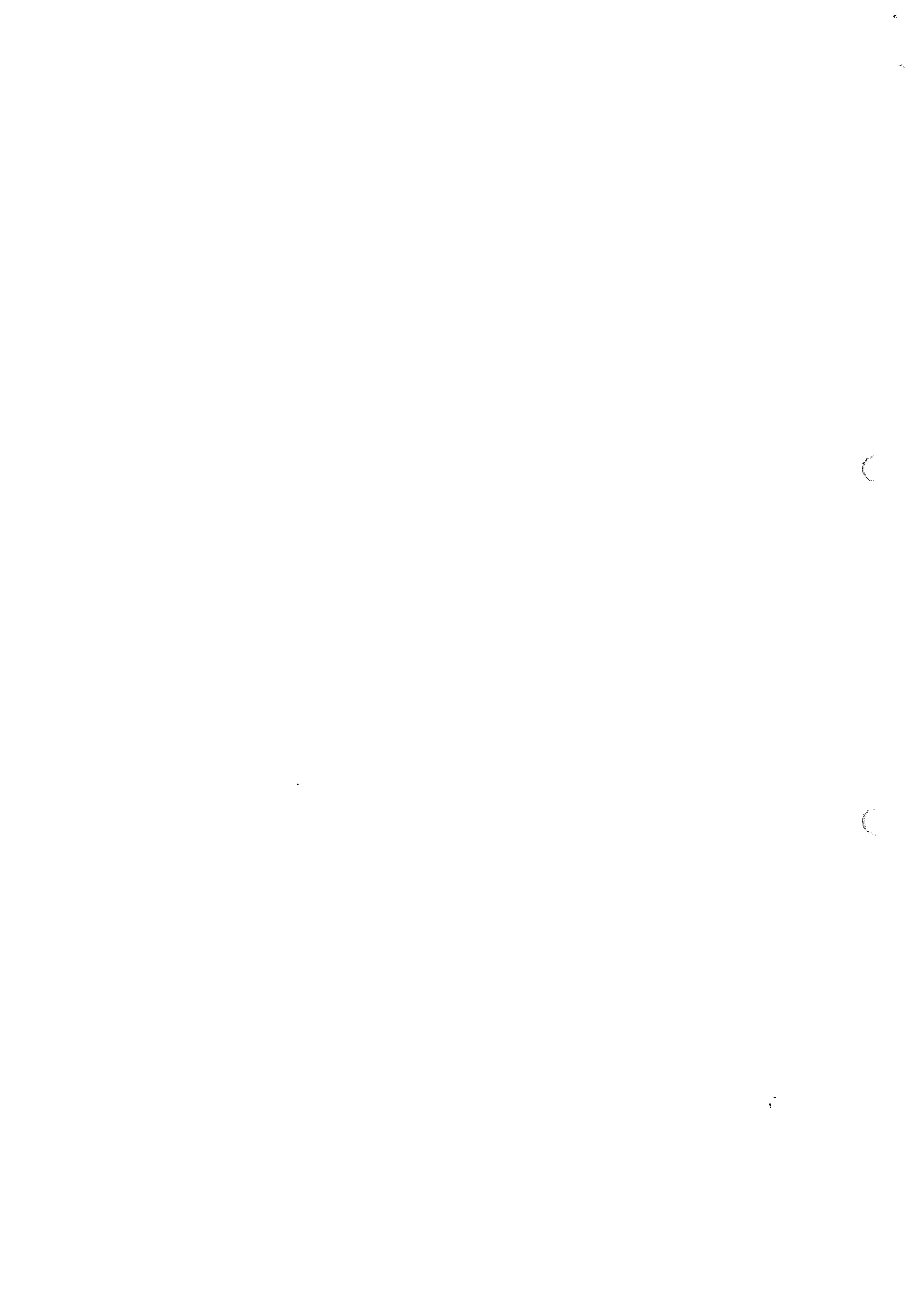
4. W jakim stopniu Państwa organizacja mogłaby się zaangażować w działania partnerstwa lokalnego dot. sektora organizacji pozarządowych i współpracy z samorządem powiatowym i innymi organizacjami (spotkania, szkolenia, warsztaty, wspólne projekty, zespoły branżowe itp.)

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

dużym [x] średnim [] niskim [] w ogóle []

Deklarowany sposób zaangażowania organizacji w partnerstwo:

Wspólne inicjatywy: szkolenia, warsztaty.





5. Jak oceniają Państwo: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

		bardzo dobrze	dobrze	średnio	źle	bardzo źle
a)	aktywność organizacji		X			
b)	zaangażowanie członków, pracowników, wolontariuszy	X				
c)	jakość usług świadczonych przez organizację					
d)	sytuację finansową organizacji		X			
e)	stan i poziom wyposażenia organizacji		X			
f)	zdolność organizacji do pozyskiwania funduszy		X			
g)	poziom współpracy pomiędzy Państwa organizacją a samorządem	X				
h)	poziom współpracy Państwa organizacji z innymi organizacjami	X				
i)	zdolność Państwa organizacji do konkurowania z innymi organizacjami o finanse publiczne		X			

6. Co zmieniliby Państwo w przedstawionym Projekcie Programu współpracy Powiatu

Krośnieńskiego

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2018 roku?

.....
.....
.....

7. Proszę przedstawić inne propozycję współpracy organizacji z powiatem:

- **w jakim obszarze:**

.....
.....
.....

- **w jakiej formie:**

.....
.....
.....

Czy wyrażacie Państwo zgodę na publikowanie danych (tj, nazwa organizacji, dane kontaktowe wraz z podaniem imienia i nazwiska osoby kontaktowej, głównego obszaru działania, informacji o formie prawnej dot. Państwa organizacji w internetowej bazie danych, która będzie dostępna na stronie internetowej Powiatu Krośnieńskiego (prosimy o podkreślenie odpowiedniej opcji)

- Tak w pełnym zakresie
- Tak, ale z wyłączeniem informacji
- Nie

06.11.2017
.....
(data wypełnienia ankiety)
wypełniła ankietę)

Katarzyna Szwarc
.....
(imię i nazwisko osoby, która

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!





Ankieta przeznaczona dla organizacji pozarządowych

wypełnioną ankietę proszę złożyć w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim,
w pokoju 103 lub odesłać na adres a.jakubczak@powiatkrosnienski.pl do dnia 06 listopada 2017 roku.

CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Dokładna nazwa i adres siedziby organizacji pozarządowej, NIP, REGON, konto bankowe:

STOWARZYSZENIE SOKTYŚÓW
POWIATU KROŚNIENSKIEGO
UL. PIĄSTÓW 10B 66-600 KROŚN ODRZ

Gmina KROŚNO ODRZAŃSKIE
Powiat KROŚNIENSKI
KRS /lub numer z właściwego rejestru 0000595820
NIP 926 167 4179
REGON 363448788

2. Dane do kontaktu:

e-mail sspk@op.pl
numer telefonu 699334146
numer fax
www

3. Forma prawna: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

- stowarzyszenie kultury fizycznej []
- stowarzyszenie (KRS)
- stowarzyszenie zwykłe []
- fundacja []
- organizacja kościelna/związek wyznaniowy []
- inna []

4. Imię i nazwisko oraz funkcja osób upoważnionej do reprezentowania organizacji:

Amieszko Anolrzejak - prezes tel. 699334146
e-mail: sspk@op.pl
Wiesław Hajdas - wiceprezes tel. 664463869
e-mail:
Maria Staszewska - skarbnik tel. 664739214
e-mail:

5. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do kontaktów:

Amieszko Anolrzejak - prezes tel. 699334146
e-mail: sspk@op.pl





6. Rok powstania/wpisu do rejestru:

.....

7. Ilu członków zrzesza organizacja 35, w tym członków aktywnych 30.

Ilu wolontariuszy ma organizacja:

- **ilu na umowach wolontariackich:** 0
- **ilu poniżej 30 roku życia:** 30

8. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą? (proszę umieścić znak **X** przy wybranej pozycji)

tak []

nie []

Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....

9. Zakres prowadzonej działalności statutowej: (proszę umieścić znak **X** przy wybranej pozycji)

Pomoc społeczna	<input checked="" type="checkbox"/>
Edukacja	<input checked="" type="checkbox"/>
Zdrowie	<input checked="" type="checkbox"/>
Osoby niepełnosprawne	
Kultura i sztuka	<input checked="" type="checkbox"/>
Kultura fizyczna	<input checked="" type="checkbox"/>
Turystyka	<input checked="" type="checkbox"/>
Inne (proszę wypisać jakie)	

10. Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego? (proszę umieścić znak **X** przy wybranej pozycji)

tak []

nie []

Jeśli nie, to proszę zaznaczyć **X** właściwą odpowiedź:

organizacja stara się uzyskać taki statut []

organizacja nie prowadzi takich

starań []

11. Czy organizacja prowadzi działalność odpłatną pożytku publicznego? (proszę umieścić znak **X** przy wybranej pozycji)

tak []

nie []

Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....
.....

12. Współpraca organizacji z ...? (proszę wpisać **tak/nie** przy wybranej pozycji)

- innymi organizacjami []

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.





Ankieta przeznaczona dla organizacji pozarządowych

wypełnioną ankietę proszę złożyć w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim,
w pokoju 103 lub odesłać na adres a.jakubczak@powiatkrosnienski.pl do dnia 06 listopada 2017 roku.

CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. Dokładna nazwa i adres siedziby organizacji pozarządowej, NIP, REGON, konto bankowe:

.....OSP Chlebowo
.....
.....

GminaGubin.....
PowiatKrosno Odrz.....
KRS /lub numer z właściwego rejestru0000017928.....
NIP9261520447.....
REGON971265376.....

2. Dane do kontaktu:

e-mailmajkusiak1988@o2.pl.....
numer telefonu502402204.....
numer fax
www

3. Forma prawna: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

- stowarzyszenie kultury fizycznej []
- stowarzyszenie (KRS) [X]
- stowarzyszenie zwykłe []
- fundacja []
- organizacja kościelna/związek wyznaniowy []
- inna []

4. Imię i nazwisko oraz funkcja osób upoważnionej do reprezentowania organizacji:

.....Magdalena Majkusiak..... tel. 502402204.....
e-mail:
.....Janusz Bem..... tel.661144589.....
e-mail:
.....Arkadiusz Pławiak..... tel. 667760966.....
e-mail:

5. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do kontaktów:

.....Magdalena Majkusiak.....tel. 502402204.....
e-mail:majksusiak1988@o2.pl.....

6. Rok powstania/wpisu do rejestru:

.....2001.....

7. Ilu członków zrzesza organizacja ...39....., w tym członków aktywnych ...20.....

Ilu wolontariuszy ma organizacja:

- ilu na umowach wolontariackich:1.....
- ilu poniżej 30 roku życia:14.....





8. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą? (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak [] nie [X]

Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....

9. Zakres prowadzonej działalności statutowej: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

| | |
|--|--|
| Pomoc społeczna | |
| Edukacja | |
| Zdrowie | |
| Osoby niepełnosprawne | |
| Kultura i sztuka | |
| Kultura fizyczna | |
| Turystyka | |
| Inne (proszę wypisać jakie)
Bezpieczeństwo i porządek publiczny | |

10. Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak [] nie [X]

Jeśli nie, to proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź:

organizacja stara się uzyskać taki statut []

organizacja nie prowadzi takich starań [X]

11. Czy organizacja prowadzi działalność odpłatną pożytku publicznego?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

tak [] nie [X]

Jeśli tak, to w jakim obszarze?

.....
.....

12. Współpraca organizacji z ...? (proszę wpisać tak/nie przy wybranej pozycji)

- innymi organizacjami [tak]
- z samorządem [tak]
- z grupami nieformalnymi [nie]
- z innymi instytucjami [nie], jeśli tak proszę określić z jakimi?

.....

13. Jakie jest główne źródło dochodu organizacji? (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

- dotacje z gminy/powiatu []
- dotacje i granty i innych źródeł []
- działalność gospodarcza []
- działalność odpłatna []
- składki członkowskie [X]
- sponsorzy [X]
- środki unijne []
- inne





CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

| (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji) | | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| 1 | Czy znane są Państwu przepisy wynikające z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie? (konkursy dla organizacji pozarządowych, organizacje pożytku publicznego, wolontariat itp.) | X | |
| 2 | Czy zamierzają Państwo ubiegać się o środki instytucji publicznych w trybie otwartych konkursów ofert w 2017 roku? | | X |
| 3 | Czy składali już Państwo swoją ofertę, w co najmniej jednym konkursie dla organizacji pozarządowych ogłaszanych przez Powiat Krośnieński? | | X |
| 4 | Czy przyglądają się Państwo regularnie konkursom dla organizacji pozarządowych ogłaszanych przez Powiat Krośnieński? | X | |
| 5 | Czy obserwują Państwo konkursy dla organizacji pozarządowych ogłaszane przez inne instytucje/fundacje? | X | |
| 6 | Czy biorą Państwo udział w konkursach dla organizacji pozarządowych ogłaszanych przez inne instytucje/fundacje? | | X |
| 7 | Czy planują Państwo korzystać ze środków UE? | X | |

1. Jakie problemy napotyka Państwa organizacja podczas swojej pracy?

(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

| | | |
|----|--|---|
| a) | Trudności w zdobywaniu funduszy i sprzętu niezbędnego do prowadzenia działalności organizacji. | X |
| b) | Brak czasu na sprawy związane z prowadzeniem działalności organizacji. | |
| c) | Nadmiernie skomplikowane formalności związane z korzystaniem ze środków grantodawców, sponsorów lub funduszy UE. | |
| d) | Trudności w przygotowywaniu wniosków o dotację. | |
| e) | Skomplikowane przepisy dot. organizacji pozarządowych. | X |
| f) | Nadmierna biurokracja administracji publicznej. | X |
| g) | Niekorzystny wizerunek organizacji pozarządowych w oczach opinii publicznej i w mediach, brak zaufania do organizacji pozarządowych. | |
| h) | Brak dostępu do ważnych dla organizacji informacji. | |
| i) | Konkurencja ze strony innych organizacji. | |
| j) | Brak współpracy lub konflikty ze strony innych organizacji. | |
| k) | Ubywanie członków Organizacji. | |
| l) | Trudności w utrzymaniu dobrego personelu, wolontariuszy/brak osób gotowych bezinteresownie angażować się w działania organizacji. | |
| m) | Utrudniony dostęp do środków masowego przekazu. | |
| n) | Brak lokalu lub miejsca regularnego spotkania się członków i sympatyków. | X |
| o) | Inne (wymienić jakie): | |





2. Które z niżej wymienionych form współpracy z powiatem uważają Państwo za najważniejsze?
(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji, maksymalnie 3 wskazania)

| | | |
|----|---|---|
| a) | Wsparcie finansowe (poprzez powierzenie lub wsparcie wykonania zadań publicznych w ramach konkursu). | X |
| b) | Szkolenia, doradztwo. | X |
| c) | Wsparcie organizacyjne. | X |
| d) | Realizacja wspólnych projektów. | X |
| e) | Dostarczanie informacji na temat konkursów, grantów i przepisów związanych z działalnością organizacji pozarządowych. | |
| f) | Pomoc w znalezieniu lokalu. | |
| g) | Inne (proszę wymienić jakie): | |

3. Jakimi szkoleniami/doradztwem byłiby Państwo najbardziej zainteresowani?
(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

| | | |
|----|--|---|
| a) | Źródła pozyskiwania funduszy | X |
| b) | Tworzenie projektów/pisanie wniosków | X |
| c) | Ogólne | |
| d) | Dotyczące konkretnych grantodawców | |
| e) | Rozliczanie projektów | |
| f) | Aspekty prawne/finansowe prowadzenia organizacji | |
| g) | Promocja działalności organizacji, np. tworzenie stron internetowych | |
| h) | Inne (wymienić jakie): | |

4. W jakim stopniu Państwa organizacja mogłaby się zaangażować w działania partnerstwa lokalnego dot. sektora organizacji pozarządowych i współpracy z samorządem powiatowym i innymi organizacjami (spotkania, szkolenia, warsztaty, wspólne projekty, zespoły branżowe itp.)
(proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

dużym [] średnim [X] niskim [] w ogóle []

Deklarowany sposób zaangażowania organizacji w partnerstwo:

.....wspólne.....projekty.....
.....
.....

5. Jak oceniają Państwo: (proszę umieścić znak X przy wybranej pozycji)

C

C



OPINIA ORGANIZACJI

dot. „Programu współpracy Powiatu Krośnieńskiego z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2018”

(tytuł aktu prawnego)

Fundacja na rzecz Collegium Polonicum,
(nazwa organizacji pozarządowej)

Ul. Kościuszki 1, 69-100 Słubice
(adres organizacji pozarządowej)

W nawiązaniu do prowadzonych konsultacji społecznych projektu rocznego programu współpracy Powiatu krośnieńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na 2018 r załączamy- jako Fundacja na rzecz Collegium Polonicum prowadząca wraz z partnerami Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - przedstawiamy propozycje zapisów do wyżej wymienionego projektu.

Jako Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej proponujemy Państwu zapisy związane z szeroko rozumianą promocją i rozwojem ekonomii społecznej.

1.W jakim stopniu Państwa organizacja mogłaby się zaangażować w działania partnerstwa lokalnego dot. sektora organizacji pozarządowych i współpracy z samorządem powiatowym i innymi organizacjami (spotkania, szkolenia, warsztaty, wspólne projekty, zespoły branżowe itp.)

Fundacja na rzecz Collegium Polonicum w ramach Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzi Inkubator Przedsiębiorczości w Krośnie Odrzańskim. W ramach funkcjonowania Inkubatora – wzmacniając jednocześnie działania partnerstwa lokalnego – proponujemy możliwość skorzystania z punktu doradczego dla organizacji pozarządowych- osób zainteresowanych rozwojem i założeniem podmiotów ekonomii społecznej.

Fundacja na rzecz
COLLEGIUM POLONICUM
ul. T. Kościuszki 1, PL69-100 SŁUBICE
tel.: (+48) 61 829 67 91
NIP 598-15-31-052, REGON 21124900

Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej
w Zielonej Górze
przy Fundacji na rzecz Collegium Polonicum
ul. Gen. Dąbrowskiego 410/3, 65-001 Zielona Góra
tel. 607 041 779, owes.zgora.pl, NIP: 598-15-31-052

Fundacja na rzecz Collegium Polonicum
Prezes Zarządu
Selenia
Magdalena Tokarska

Dodatkowo proponujemy cykl szkoleń odpowiadający na potrzeby i oczekiwania podmiotów ekonomii społecznej z terenu powiatu krośnieńskiego.

Tematyka szkoleń: ABC Przedsiębiorczości społecznej, ekonomizacja podmiotów, wolontariat w organizacjach pozarządowych, pozyskiwanie środków zewnętrznych- analiza konkretnych programów, ABC pisania projektów, współpraca organizacji pozarządowych z biznesem, zakładanie podmiotów ekonomii społecznej, analiza zmian prawnych dla stowarzyszeń, zarządzanie zespołem.

2. Formularz opinii

| Miejsce | Zapis | Uzasadnienie |
|--|---|--|
| Par. 6 „Współpraca Powiatu z podmiotami Programu może obejmować poniższe formy”: | Dodanie zapisu:
16) wspieranie rozwoju Ekonomii Społecznej | <p>Na terenie powiatu krośnieńskiego zarejestrowane są obecnie 3 przedsiębiorstwa społeczne (Odrzańska Spółdzielnia Socjalna; Spółdzielnia Socjalna Rarytasy z Witaszkowa; Spółdzielnia Socjalna Eko Dom)- kolejne są w trakcie tworzenia.</p> <p>Jedną z głównych ról ekonomii społecznej i tym samym przedsiębiorstw społecznych jest m.in. tworzenie miejsc dla osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym. Współpraca z podmiotami jest m.in. odpowiedzią na przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.</p> <p>Tworzące się spółdzielnie socjalne pozwalają wrócić na rynek pracy osobom z niepełnosprawnością z terenu powiatu krośnieńskiego oraz są też odpowiedzią na zauważony problem w „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Krośnieńskim na lata 2016 – 2020” dot. osób starszych. Wprowadzają zalecenia dotyczące zwiększenia dostępności usług opiekuńczych i specjalistycznych dla osób starszych.</p> <p>Wspieranie rozwoju Ekonomii Społecznej (ES) - realizuje także obszar edukacyjny – wskazany w LPRES jak przyczyniający się do rozwoju ekonomii społecznej i świadomości wśród lokalnej społeczności w tym młodzieży. Wspieranie rozwoju ekonomii społecznej może się realizować poprzez promocję (np. na stronie internetowej gminy, podczas gminnych Targów i spotkań) jak również w obszarze edukacyjnym (zajęcia dla uczniów w obszarze ekonomii społecznej).</p> |

Fundacja na rzecz
COLLEGIUM POLONICUM
ul. T. Kościuszki 1, PL69-100 SŁUBICE
tel.: (+48) 61 829 67 91
NIP 598-15-31-052, REGON 211249064

Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej
w Zielonej Górze
przy Fundacji na rzecz Collegium Polonicum
ul. Gen. Dąbrowskiego 41D/3, 65-001 Zielona Góra
tel. 607 041 779, owes.zgora.pl, NIP: 598-15-31-052

Fundacja na rzecz Collegium Polonicum
Prezes Zarządu
Magdalena Tokarska
Magdalena Tokarska

| | | |
|---|--|---|
| <p>Par. 6 „Współpraca Powiatu z podmiotami Programu może obejmować poniższe formy”:</p> | <p>Dodanie zapisu:
17) partnerstwo w realizacji zadań publicznych i instytucji publicznych i PES</p> | <p>Jednostki samorządu terytorialnego na potrzeby realizacji zadań publicznych mogą tworzyć i uczestniczyć w partnerstwach m.in. z podmiotami ekonomii społecznej (czyli m.in. organizacjami pozarządowymi, spółdzielniami socjalnymi czy centrami integracji społecznej). Wprowadzenie zapisu pozwoli tworzyć lub uczestniczyć w partnerstwach z ww. podmiotami. Tym samym zwiększa się możliwość rozwoju ekonomii społecznej na danym obszarze.</p> |
| <p>Par.6 „Współpraca Powiatu z podmiotami Programu może obejmować poniższe formy”:</p> | <p>Dodanie zapisu:
18) zakup usług dotyczących realizacji zadań własnych gminy na zasadach i w trybie określonym w przepisach o zamówieniach publicznych</p> | <p>JST mogą, na zasadach opisanych w ustawie o finansach publicznych oraz w prawie zamówień publicznych, nabywać towary i usługi od podmiotów ekonomii społecznej (w tym od stowarzyszeń i fundacji prowadzących odpłatną działalność pożytku publicznego czy spółdzielni socjalnych). Kupowanie usług od PES pomaga w ekonomizacji organizacji pozarządowych, dzięki czemu mogą zwiększać zasięg i zakres realizowanych zadań. PES są ważnym partnerem samorządu- tworzą miejsca pracy dla osób wykluczonych społecznie i zatrudniają osoby ze społeczności lokalnej . Na terenie powiatu krośnieńskiego coraz więcej PES zaczyna prowadzić odpłatną działalność pożytku publicznego, działalność gospodarczą lub uczestniczą w powoływaniu przedsiębiorstw społecznych – dzięki czemu mogą być realizatorem usług zleczanych przez samorząd.</p> <p>Ponadto zapisy takie są zgodne z kierunkiem rozwoju ekonomii społecznej i wzrostu jej znaczenia dla rozwoju społeczno - gospodarczego województwa lubuskiego („Lubuski Program Rozwoju Ekonomii Społecznej na lata 2015 – 2020). LPRES wskazuje w rezultatach wzrost stosowania zamówień publicznych (30% JST) z uwzględnieniem klauzul społecznych .</p> |
| <p>Par.6 „Współpraca Powiatu z podmiotami Programu może obejmować poniższe formy”:</p> | <p>Dodanie zapisu:
19) używanie bądź wynajmowanie na preferencyjnych warunkach lokali na spotkanie i prowadzenie działalności przez organizacje</p> | <p>Stosowanie przez powiat preferencyjnych stawek lub użyczenie lokali pozwala na wsparcie organizacji działających na terenie powiatu krośnieńskiego w codziennej działalności.</p> |

Fundacja na rzecz
COLLEGIUM POLONICUM
ul. T. Kościuszki 1, PL69-100 SŁUBICE
tel.: (+48) 61 829 67 91
NIP 598-15-31-052, REGON 21124900

Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej
w Zielonej Górze
przy Fundacji na rzecz Collegium Polonicum
ul. Gen. Dąbrowskiego 41D/3, 65-001 Zielona Góra
tel. 607 041 779, owes.zgora.pl, NIP: 598-15-31-052

Fundacja na rzecz Collegium Polonicum
Prezes Zarządu
Magdalena Tokarska

C

C

1