**FORMULARZ DO WERYFIKACJI I UZUPEŁNIENIA INFORMACJI**

**O ORGANIZACJACH ORAZ INSTYTUCJACH POLSKICH I POLONIJNYCH ZA GRANICĄ**

*Wypełniony formularz proszę przesłać na adres:* [Polonia@stat.gov.pl](mailto:Polonia@stat.gov.pl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA ORGANIZACJI / INSTYTUCJI W JĘZYKU POLSKIM: | | | | |
|  | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJE ZARZĄDCZE / KIEROWNICZE:  *(prezesa, przewodniczącego, kierownika, dyrektora, przełożonego wspólnoty zakonnej, proboszcza, redaktora naczelnego itp.)* | | | | |
|  | | | | |
| NAJWAŻNIEJSZE CELE DZIAŁALNOŚCI:  *(proszę wpisać jedno bądź kilka zagadnień – celów, na których koncentruje się główna działalność organizacji / instytucji)* | | | | |
|  | | | | |
| ROK ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI:  *(proszę wpisać rok formalnego zarejestrowania organizacji / instytucji lub rok faktycznego rozpoczęcia działalności)* | | | | |
|  | | | | |
| ADRES  *(proszę wpisać adres głównej siedziby organizacji / instytucji lub inny, którym się oficjalnie posługuje)* | | | | |
| KRAJ: | MIEJSCOWOŚĆ: | ULICA I NUMER BUDYNKU: | | KOD POCZTOWY: |
|  |  |  | |  |
| ADRES E-MAIL: | | | | |
|  | | | | |
| ADRES STRONY INTERNETOWEJ: | | | | |
|  | | | | |
| INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:  *(pole przeznaczone na informacje o strukturze organizacyjnej – posiadanych filiach, oddziałach regionalnych, prowadzonych placówkach (np. szkoła, przedszkole), a także prowadzonych zespołach artystycznych, wydawanych pismach itp.)* | | | | |
|  | | | | |
| ROK ZAKOŃCZENIA DZIAŁALNOŚCI:  *(pole należy wypełnić jeśli organizacja / instytucja przestała działać jako samodzielna jednostka np. zawiesiła działalność, uległa rozwiązaniu, została wcielona do innej struktury organizacyjnej lub przekształciła się w inną – nową; jeżeli organizacja / instytucja zakończyła działalność, ale nie jest znany rok, w którym to nastąpiło, proszę wpisać:* ***Zakończyła działalność****)* | | | | |
|  | | | | |
|  | |
|  | |
| *Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz* | |