**Vyjádření orgánu SPOD úřadu městského obvodu k činnosti organizace**

**VYPLNÍ ORGANIZACE**

**Název organizace: ……………………………………………………………………..……....**

**Název projektu: …………………………………………………………………......................**

**Orgán SPOD (městský obvod): ……………………………………………………………….**

**Počet rodin z obvodu, které využívají služeb organizace: ………………………………….**

**VYPLNÍ ORGÁN SPOD**

1. **Orgán SPOD spolupracuje s organizací:**

**ANO NE** Počet rodin: ………………………

1. **Aktivity projektu jsou v souladu s potřebami rodin v obvodu:**

**ANO NE ČÁSTEČNĚ**

Při odpovědi NE nebo ČÁSTEČNĚ doplňte, které aktivity by bylo potřeba změnit či doplnit.

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

1. **Z nabízených činností organizace orgán SPOD využívá těchto aktivit:** …………………………………………………………………………..…………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......………………………………
2. **Zhodnoťte dosavadní spolupráci s organizací:**

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

1. **Potřebnost projektu pro činnost orgánu SPOD je:**

**velmi vysoká vysoká střední nízká velmi nízká**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno pověřeného pracovníka** | **Datum** | **Razítko** |
|  |  |  |