**F O R M U L A R Z K O N S U L T A C J I**

**Przedmiot i zakres konsultacji:**

Program współpracy Gminy z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2012 rok.

**Termin konsultacji:**

Konsultacje rozpoczynają się w dniu 09 listopada 2011r. i zostaną zakończone w dniu 24 listopada 2011 roku

**Forma konsultacji:**

Pisemna z wykorzystaniem formularza zgłaszania opinii.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D A N E O R G A N I Z A C J I:** | | | | | | |
| **Nazwa organizacji:** | | |  | | | |
| **Adres organizacji:** | | |  | | | |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię:** | | |  | | | |
| **Tel./fax. organizacji:** | | |  | **Adres e-mail organizacji:** |  | |
| **Tel. kontaktowy do osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:** | | |  | **Adres e-mail osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:** |  | |
| **Z G Ł A S Z A N E P R O P O Z Y C J E Z M I A N (opinie, wnioski i uwagi):** | | | | | | |
| **L.p.** | **Paragraf (§)** | **Obecny zapis w projekcie:** | | **Proponowany zapis zgłaszany przez organizację** | | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  | |  | |  |
| 2. |  |  | |  | |  |
| 3. |  |  | |  | |  |
| 4. |  |  | |  | |  |

**U W A G I !**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data**: …………………………………… **Podpis osoby zgłaszającej** ……………………