**Konsultacje społeczne**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO PROJEKTU:**

 **„WIELOLETNI PROGRAMU WSPÓŁPRACY NA LATA 2018 – 2020 GMINY STRZELCE Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI OKREŚLONYMI W ART. 3 UST.3 USTAWY
O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE”**

|  |
| --- |
| **A. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO ZAINTERESOWANIE PRACAMI NAD PROJEKTEM UCHWAŁY** |
| 1.Nazwa organizacji |
| 2. Siedziba organizacji |
| 3. Adres do korespondencji organizacji |
| **B. PROPONOWANE ZMIANY BRZMIENIA ZAPISU**  |
|  C. UZASADNIENIE WPROWADZENIA ZMIANY/ WPROWADZENIA NOWEGO ZAPISU |
| D. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE |
| Imię i nazwisko | Data  | Podpis |
|  |  |  |