**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 |
|  |  |  |