

## FORMULARZ KONSULTACYJNY

projektu Roczego Programu Współpracy Gminy Piecki na rok 2019 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

## 1. Informacja o Zgłaszającym uwagi do projektu Programu współpracy

|   |  |
|---|--|
| IMIĘ I NAZWISKO LUB<br>NAZWA ORGANIZACJI* |  |
| ADRES<br>KORESPONDENCYJNY                 |  |
| E-MAIL                                    |  |
| TELEFON                                   |  |

Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól w powyższej tabeli.

## 2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje:

| L.p. | Uwagi do projektu Programu                         |                              | Uzasadnienie |
|------|--|------------------------------|--------------|
|      | Obecny zapis Programu<br>(strona, punkt, podpunkt) | Proponowane brzmienie zapisu |              |
|      |  |                              |              |

**Propozycje/postulaty** nieuwzględnione w projekcie Programu współpracy :

.....

.....

.....

.....

.....

\*Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.