**Konsultacje Społeczne**

**projektu „Programu Współpracy Gminy Nowy Duninów z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019”.**

**formularz zgłaszania uwag**

Wypełniony formularz można przesłać na adres poczty elektronicznej: [ug@nowyduninow.info.pl](mailto:ug@nowyduninow.info.pl) w terminie **do dnia 21 grudnia 2018 r.** W temacie wiadomości przekazującej formularz uwag prosimy wpisać „Konsultacje – program współpracy 2019”.

1. **Informacja o zgłaszającym uwagi do projektu„Programu Współpracy Gminy Nowy Duninów z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Nazwa organizacji i adres** |  |
| **E-mail (kontakt z osobą uprawnioną do reprezentowania organizacji)** |  |
| **Telefon (kontakt z osobą uprawnioną do reprezentowania organizacji)** |  |
| **Faks (opcjonalnie)** |  |

*Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól.*

1. **Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje do projektu„Programu Współpracy Gminy Nowy Duninów z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2018”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (paragraf, ustęp, punkt)** | **Propozycje zmiany brzmienia zapisu lub treści**  **(wpisać proponowaną treść)** | **Uzasadnienie proponowanych zmian** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

*Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól. Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane.*

………………………………………………………………

*Data i podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający uwagi*