

## 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 przesać 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 OSOBA UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI)	
TELEFON (KONTAKT Z OSOBA UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI)	
FAKS (OPCJONALNIE)	

*Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól.*

- 2. 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 ODNOŚ 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*

**WÓJT**  
*Mirosław Krusiak*

