*Załącznik do Zarządzenia*

Nr **RSO.SE.0050.16.2018**

*Wójta Gminy Ciasna*

*z dnia 06.02.2018 r.*

**Formularz konsultacji**

1. Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, e-mail, telefon):

2. Przedmiot opinii/uwag (nazwa projektu aktu prawa miejscowego):

*Projekt uchwały* **w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Ciasna oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji**

3. Proponowane opinie/ uwagi do projektu:

4. Uzasadnienie:

(data i podpis)