Dobrzyca, dnia 21 listopada 2017 r.

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**DO PROJEKTU „ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY DOBRZYCA**

**Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA 2018 ROK”**

**KONSULTACJE – 2017 R.**

**DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES:** |  |
| **NUMER TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO/**  **STATUS ZGŁASZAJĄCEGO**  **W STRUKTURZE ORGANIZACJI** |  |

**UWAGI ZGŁASZANE DO PROJEKTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis w projekcie programu**  **(strona, rozdział, §,ustęp, punkt, litera, tiret) *–***  ***proszę zacytować*** | **Proponowane**  **przez organizację**  **zmiany** | **Uzasadnienie**  **do proponowanych**  **zmian** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(podpis przedstawiciela organizacji)**