

Konsultacje społeczne projektu

Rocznego Programu Współpracy z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na terenie Gminy i Miasta Gryfów Śląski w 2015 roku

Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć/przesłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia **27.10.2014r**

do/na adres:

Urząd Gminy i Miasta

Ul. Rynek 1

59-620 Gryfów Śląski

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

1. Informacje o zgłaszającym:

Podmiot zgłaszający propozycje	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby kontaktowej	Data wypełnienia

2. Uwagi zgłaszane do projektu :

L.p.	Stan zapisu w projekcie programu wraz z nr. paragrafu i punktu	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu i punktu)	Uzasadnienie

....., dnia.....

.....
(czytelny podpis)