.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**W sprawie: „Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Horyniec-Zdrój z Organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis**  **programu** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Dane uczestnika konsultacji

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres organizacji** |  |
| **Cele statutowe organizacji** |  |
| **Numer telefonu/adres e-**  **mail organizacji** |  |
| **Imi**ę **i nazwisko osoby do**  **kontaktu** |  |
| **Numer telefonu, mail** |  |

Uwaga:

Wypełnione formularze należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do

31 października 2012 r. (liczy się data wpływu do Urzędu ) pocztą, faksem lub mailem na adres :

**Urząd Gminy Horyniec-Zdrój**

**Al. Przyjaźni 5**

**37-620 Horyniec-Zdrój**

z dopiskiem „***KONSULTACJE DO PROGRAMU WSPÓŁPRACY***” Fax: 16/6313 455

e-mail: ug@horyniec-zdroj.pl