

Załącznik do Zarządzenia nr 104.2024 z dnia 19.11.2024 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

dotyczących opinii oraz poznanie potrzeb przedstawicieli organizacji pozarządowych działających na terenie gminy Horyniec – Zdrój względem przedstawionego „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 na lata 2025 – 2029”.

Termin zgłaszania opinii : od dnia 19.11.2024 r. do dnia 3.12.2024 r.

Opinie /uwagi/propozycje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Horyniec-Zdrój, dnia

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię

Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres: Urząd Gminy Horyniec - Zdrój, al. Przyjaźni 5, 37-620 Horyniec-Zdrój lub złożyć osobiście w siedzibie Urzędu.