## Załącznik Nr 2

**do Uchwały Nr …../…../2019**

**Zarządu Powiatu Lwóweckiego**

**z dnia ……………………… 2019 roku**

**Formularz zgłaszania wniosków i uwag**

do projektu „Rocznego programu współpracy Powiatu Lwóweckiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na rok 2020”

Organizacja:

- nazwa: ………

- adres: ………

- dane rejestrowe: ………

Osoby reprezentujące organizację:

1. ……………

2. ……………

Osoba z organizacji zgłaszana do udziału w konsultacjach: ……………

telefon: ……………

e-mail: ……………

| Lp. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie wraz z nr paragrafu i punktu | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu i punktu) | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*podpisy osób upoważnionych:*