………………………………………

Pieczęć organizacji pozarządowej

**Formularz zgłaszania uwag w ramach konsultacji projektu rocznego programu współpracy Gminy Jeziora Wielkie z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2025 rok.**

1. **INFORMACJA O ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ UWAGI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTACJI** |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres SIEDZIBY** |  |
| **NUMER WPISU DO WŁAŚCIWEJ EWIDENCJI/ REJESTRU** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |

1. **ZGŁASZANE UWAGI, POSTULATY, PROPOZYCJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga** | **Treść uwagi (propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

………………………………………………………………………

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji