Formularz zgłoszenia propozycji do projektu „Rocznego programu współpracy Województwa Mazowieckiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2019 rok”

**Dane podmiotu zgłaszającego uwagi:**

**Nazwa podmiotu:** ……………………………..………………………………………………..

**Adres:** ……………………………………………………………............................................

**Nr telefonu:** …………………………………………………………………..………………….

**Adres poczty telefonicznej:** ……………………………………………………………..……

**Imię i nazwisko osoby kontaktowej:** …………………………………………………...……

**Data wypełnienia:** ……………………………………………………………………..………..

| L.p. | Zapis w Programie współpracy na 2018 rok do którego zgłaszane są uwagi wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu | Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu) ewentualnie propozycja nowego zapisu w projekcie Programu na 2019 rok nieistniejącego w Programie współpracy na 2018 | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Punktem wyjścia do składania propozycji do projektu Programu współpracy na 2019 rok jest treść aktualnie obowiązującego Programu współpracy na 2018 rok <http://www.dialog.mazovia.pl/program_wspolpracy/program_wspolpracy_na_2018.html>

Formularz w wersji elektronicznej można odesłać na adres: dialog@mazovia.pl. Formularz w wersji papierowej można odesłać pocztą na adres: Biuro Dialogu Obywatelskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Okrzei 35, 03-715 Warszawa.