

dotyczących projektu
**Programu współpracy samorządu powiatowego w Elku
 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi
 działalność pożytku publicznego na rok 2017.**

Nazwa organizacji:			
Strona dokumentu	Nazwa priorytetu / odnośnik do projektu programu współpracy	Uwagi / opinie	Uzasadnienie

.....
 Data

.....
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ych