Konsultacje społeczne

Narzędzie pomocnicze:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO

***ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY MIASTA I GMINY SZAMOTUŁY 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 ROK 2017.***

|  |
| --- |
| **A. OZNACZENIE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO ZAINTERESOWANIE PRACAMI NAD PROJEKTEM UCHWAŁY** |
| 1. Nazwa organizacji/ imię i nazwisko |
| 2. Siedziba/ miejsce zamieszkania |
| 3. Adres do korespondencji |
| **B. WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY** |
| § ... pkt. ..." ............................................................." | Uzasadnienie |
| 1.2.3.4.5. |  |
| **C. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE** |
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |

Konsultacje społeczne

Narzędzie pomocnicze:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO

***zmian do WIELOLETNIEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY MIASTA I GMINY SZAMOTUŁY 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 2016-2020.***

|  |
| --- |
| **A. OZNACZENIE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO ZAINTERESOWANIE PRACAMI NAD PROJEKTEM UCHWAŁY** |
| 1. Nazwa organizacji/ imię i nazwisko |
| 2. Siedziba/ miejsce zamieszkania |
| 3. Adres do korespondencji |
| **B. WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY** |
| § ... pkt. ..." ............................................................." | Uzasadnienie |
| 1.2.3.4.5. |  |
| **C. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE** |
| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |