………………………………………

Pieczęć organizacji pozarządowej

**Formularz zgłaszania uwag w ramach konsultacji**

**dotyczących projektu Programu współpracy Gminy Dobroń****z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok**

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu, podpisanym przez osoby uprawnione do reprezentowania organizacji. Formularz należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Dobroniu,   
ul. 11 Listopada 9, 95-082 Dobroń **do 15 listopada 2019 r**.

1. **INFORMACJA O ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ UWAGI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTACJI** |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie programu, który wymaga zmiany** |
| **1** |  |
| **2** |  |
|  | **proponowane zmiany** |
| **1** |  |
| **2** |  |
|  | **uzasadnienie wprowadzenia zmiany** |
| **1** |  |
| **2** |  |

………………………………………………………………………

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji