*Załącznik do Zarządzenia Nr 81/2017*

*Wójta Gminy Sawin*

*z dnia 10 listopada 2017 roku*

**Formularz zgłaszania uwag i opinii do Projektu „Programu Współpracy Gminy Sawin z organizacjami pozarządowymi**

**oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2018 rok”**

**Podmiot zgłaszający propozycję:** .................................................................…….....................

(pełna nazwa i adres)

.......................................................................................................................................................

**Osoba do kontaktu:** ...........……………………………………….............................................

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zapis w projekcie programu współpracy | Sugerowana zmiana  (konkretny zapis) | Uzasadnienie  (uwagi, opinie) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

…………, dnia ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej