Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr OB.0050.163.2016
Wójta Gminy Suchy Dąb
z dnia 8 grudnia 2016r.

**Formularz zgłaszania uwag i opinii do projektu „Programu Współpracy Gminy Suchy Dąb z Organizacjami Pozarządowymi i Innymi Podmiotami Prowadzącymi Działalność Pożytku Publicznego na 2017 rok”**

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

(*pełna nazwa, adres)*

……………………………………………………………………………………………………………………...

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

*(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zapis w projekcie programu współpracy | Sugerowana zmiana*( konkretny sugerowany zapis)* | Uzasadnienie*(uwagi, opinie)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………………… …………………………………..**

 *Miejscowość i data Imię i nazwisko upoważnionego*

 *Przedstawiciela organizacji pozarządowej*

Wójt Gminy

*/-/ Barbara Kamińska*