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*