

FORMULARZ KONSULTACJI – ZGŁASZANIA UWAG

PROJEKTU

PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY STAWISKI Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI I INNYMI PODMIOTAMI W ROZUMIENIU PRZEPISÓW USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE NA 2018 ROK

Lp.	Aktualny zapis programu	Proponowane zmiany	Uzasadnienie

Inne uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Dane uczestnika konsultacji:

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/ adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, mail osoby do kontaktu	

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela
organizacji pozarządowej/

Stanowisko, pytania i sugestie dotyczące przedmiotowego projektu Programu można przekazać na formularzu w terminie **do dnia 15.11.2017 roku:**

- pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@stawiski.pl
- na adres Urzędu Miejskiego w Stawiskach, Plac Wolności 13/15, 18-520 Stawiski
- osobiście w Urzędzie Miejskim w Stawiskach, Plac Wolności 13/15, 18-520 Stawiski