Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr ....................
Burmistrza Wasilkowa
z dnia....................2018 r.

**KONSULTACJE**

**projektu Programu współpracy na rok 2019 Gminy Wasilków z organizacjami pozarządowymi**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO POMYSŁY I UWAGI** | **POTWIERDZENIE** |
| **NAZWA I ADRES PODMIOTU** |  | …………………………………………………………………………………………(pieczęć i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu) |
| **OSOBA ZGŁASZAJĄCA****W IMIENIU ORGANIZACJI** | (imię i nazwisko, e-mail, telefon) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Zapis w Programie na 2019 rok do którego zgłaszane są uwagi wraz z numer paragrafu, ustępu, punktu** | **Sugerowana zmiana** (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu**) ewentualnie propozycja nowego zapisu w projekcie Programu na 2019 rok**  | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** |
|  |