Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr…………………

Burmistrza Wasilkowa

z dnia…………………………..2019 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**projektu Programu współpracy Gminy Wasilków na rok 2020 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.**

1. **Informacja o Zgłaszającym uwagi do projektu Programu współpracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO LUB**  **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFON** |  |

*Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól w powyższej tabeli.*

1. **Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Uwagi do projektu Programu** | | **Uzasadnienie** |
| **Obecny zapis Programu  (strona, punkt, podpunkt)** | **Proponowane brzmienie zapisu** |
|  |  |  |  |

**Propozycje/postulaty** nieuwzględnione w projekcie Programu współpracy :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.**