

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej

FORMULARZ KONSULTACJI

Projekt rocznego programu współpracy Gminy Słupno z organizacjami pozarządowymi i podmiotami, prowadzącymi odpowiednio do terytorialnego zakresu działania gminy, działalność pożytku publicznego w zakresie odpowiadającym zadaniom gminy w roku 2016

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 2.11.2015 r. do 23.11.2015 r.

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji i adres) | |
| 2 | Osoba uprawniona do kontaktu: - imię i nazwisko - nr telefonu - adres pocztowy/e-mail | |
| 3 | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkty) | |
| 4 | Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu | |
| 5 | Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga | |
| 6 | Uzasadnienie wprowadzonych zmian | |

.....
Data i miejscowość

.....
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,
uprawnionej statutowo do reprezentowania
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym
celu

Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres: Urząd Gminy w Słupnie ul. Miszewska 8a, 09-472 Słupno lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ug@slupno.eu lub faksem na nr: 24 261-95-38