Zał. Nr 2 do Zarządzenia

Nr W.0050.61.2023 z dn.

2023-10-18

**Konsultacje społeczne**

|  |
| --- |
| **Formularz uwag do projektu „Programu współpracy Gminy Pakosław z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024”** |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje** |
| Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji  |
| Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)  |
| Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)  |
| **Uwagi do projektu „Programu współpracy Gminy Pakosław z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność** **pożytku publicznego na rok 2024”** |
| **Paragraf Programu****(proszę szczegółowo wskazać** **ustęp i punkt)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Data**  |