

FORMULARZ KONSULTACJI

Przedmiot konsultacji:

Projekt **Programu współpracy z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami w zakresie działalności pożytku publicznego na rok 2017.**

Termin konsultacji: *od 21.10.2016 r. do 09.11. 2016 r.*

Forma konsultacji: pisemna z wykorzystaniem formularza konsultacji.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....
.....
.....

Adres organizacji:

.....
.....

Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię:

.....
.....
.....

Opinie/uwagi/ propozycje zmian zapisów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia

.....
/podpis/