

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej)\*

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII / UWAG

Przedmiot konsultacji:

**Projekt uchwały w sprawie: uchwalenia rocznego programu współpracy Gminy Bolesław z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2015 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **06.10.2014r. – 28.10.2014r.**

Pełna nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....  
.....

Propozycje zmian zapisów (z podaniem stanu pierwotnego danego zapisu oraz strony):

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

Uzasadnienie:

.....  
.....

Bolesław, dnia: .....

.....  
Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela  
organizacji pozarządowej

.....  
Podpis w/w osoby\*

\* dotyczy jedynie wersji przekazywanej bezpośrednio do Urzędu Gminy Bolesław