

.....

(pieczęć organizacji pozarządowej)*

FORMULARZ ZGŁASZANIA 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 2016 rok

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **21.10.2015r. – 10.11.2015r.**

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