*Załącznik nr 3 do*

 *Zarządzenie nr 0050/136/2017*

 *Wójta Gminy Bolesław*

 *z dnia 23.10.2017r.*

…………………………………..

(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 2018 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały**: 23.10.2017 r. – 10.11.2017 r.**

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