

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)*

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII / UWAG

Przedmiot konsultacji:

Projekt uchwały w sprawie: trybu i szczegółowych kryteriów oceny wniosków o realizację zadań publicznych w ramach inicjatyw lokalnych

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **15.09.2011r. -10.10.2011r.**

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