*Załącznik nr 3 do*

*Zarządzenie nr 0050/136/2019*

*Wójta Gminy Bolesław*

*z dnia 10.10.2019 r.*

…………………………………..

(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 2020 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały**: 14.10.2019 r. – 30.10.2019 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