*Załącznik nr 3 do*

*Zarządzenia nr 0050.93.2025 Wójta Gminy Bolesław z dnia 15.09.2025 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 2026 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **16.09.2025 r. – 09.10.2025 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 ww. osoby\*

\* dotyczy jedynie wersji przekazywanej bezpośrednio do Urzędu Gminy Bolesław