*Załącznik nr 3 do*

*Zarządzenia nr 0050.117.2024 Wójta Gminy Bolesław z dnia 18.09.2024 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 2025 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **18.09.2024 r. – 03.10.2024 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