**Konsultacje społeczne – formularz zgłoszenia opinii i uwag do projektu**

**„Program współpracy Gminy Lelis z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 rok”**

.

|  |
| --- |
| **A. OZNACZENIE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO UWAGI DO PROJEKTU „Program współpracy Gminy Lelis z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 rok”** |
| 1.Nazwa organizacji/ imię i nazwisko |
| 2. Siedziba/ miejsce zamieszkania |
| 3. Adres do korespondencji |
| **B. WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY** |
| Proszę wskazać §, pkt, oraz treść proponowanych zmian | Uzasadnienie  |
| 1. 2. |  |
| c. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE |
| Imię i nazwisko | Data  | Podpis |
|  |  |  |