

Formularz konsultacji
Projektu „Programu współpracy Powiatu Łosickiego z organizacjami pozarządowymi
oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie na 2018 rok”

Podmiot zgłaszający propozycję:

Adres podmiotu:

Tel. kontaktowy E-mail:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji

Data wypełnienia:

Lp.	Stan zapisu w projekcie Programu wraz z numerem paragrafu, ustępu, punktu	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis)	Uzasadnienie

Inne opinie, uwagi i sugestie dot. ww. Programu (*pole nie jest wymagane do wypełnienia*)

.....
.....
.....

.....

podpis wnioskującego