**Formularz Konsultacji**

**projektu „programy współpracy miasta Świdwin z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o pożytku publicznym i wolontariacie na 2022 rok”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje** | | | |
|  | | | |
| **Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3** | | | |
|  | | | |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej /statut zgłaszającego w organizacji** | | | |
|  | | | |
| **Dane teleadresowe (adres korespondencyjny, telefon, adres e – mail)** | | | |
|  | | | |
| **Uwagi do Projektu:** | | | |
| **l.p.** | **Część dokumentu, którego dotyczy uwaga** | **treść proponowanej uwagi/zmiany** | **uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **data i podpis osoby zgłaszającej** | | | |