

**Formularz zgłaszania uwag i opinii do projektu „Programu Współpracy Gminy Pszczółki z Organizacjami Pozarządowymi i Innymi Podmiotami Prowadzącymi Działalność Pożytku Publicznego na 2023r.”**

Podmiot zgłaszający propozycję: .....

.....

(pełna nazwa , adres )

Osoba do kontaktu .....

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

| Lp. | Zapis w projekcie programu współpracy | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis) | Uzasadnienie (uwagi, opinie) |
|-----|---------------------------------------|--|------------------------------|
|     |                                       |  |                              |
|     |                                       |  |                              |
|     |                                       |  |                              |
|     |                                       |  |                              |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

---

Miejscowość i data

---

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela  
organizacji pozarządowej