**Formularz**

**do zgłaszania uwag i opinii dotyczących konsultacji społecznych  
w sprawie projektu Programu Współpracy Gminy Sulejów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa wart. 3 ust.3 ustawy o działalności   
pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2024 rok**

Nazwa organizacji ………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej …………………………………………………………….

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail)……………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proponowane rozwiązania / uwagi lub opinie do projektu Programu** | | |
| **Numer paragrafu, ustępu, punktu, którego dotyczy propozycja lub fragment tekstu, którego dotyczy zmiana** | **Proponowana zmiana** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**data i podpis osoby zgłaszającej**