**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 2025 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**