**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Przedmiot i zakres konsultacji:**

Projekt uchwały w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Gminy Przechlewo   
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3 ustawy o działalność pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2023”.

**Dane organizacji:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………...

Tel/Fax/e-mail organizacji:…………………………………………………………………….

**ZGŁASZANE PROPOZYCJE ZMIAN (opinie, wnioski, uwagi):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Punkt programu współpracy** | **Obecny zapis w projekcie** | **Proponowany zapis zgłaszany  przez organizację:** | **Uzasadnienie:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwagi, wnioski, opinie:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**