

Formularz konsultacji

Cel i przedmiot konsultacji

.....

Informacje o podmiocie zgłaszającym opinie, uwagi i wnioski:

Nazwa organizacji/podmiotu, adres siedziby, numer telefonu, adres e-mail	
Adres do korespondencji	
Imię i nazwisko uprawnionego reprezentanta, podstawa prawna do reprezentowania podmiotu	
Numer telefonu uprawnionego reprezentanta	
Adres e-mail uprawnionego reprezentanta*	

Zgłaszane opinie, uwagi, wnioski i propozycje zmian w projekcie *Programu Współpracy Powiatu Działdowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2026 rok:*

L.p.	Paragraf, ustęp, punkt, którego dotyczy uwaga, opinia lub wniosek	Zapis w projekcie ww. Programu Współpracy	Propozycja nowego zapisu wraz z uzasadnieniem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Propozycje dodatkowych zmian do projektu ww. Programu Współpracy z uzasadnieniem:

L.p.	Propozycja dodatkowych zmian	Uzasadnienie
1.		
2.		
3.		

* podanie e-maila nie jest obowiązkowe, jednak może ułatwić kontakt z podmiotem zgłaszającym opinie, uwagi i wnioski w zakresie uzgodnień dotyczących propozycji zmian w projekcie Programu Współpracy.

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
czytelny podpis