|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz uwag, opinii, propozycji do projektu**  pn*:* *„ Roczny program współpracy Powiatu Zamojskiego*  *z organizacjami pozarządowymi oraz z innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok”.* | |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje** | |
| Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy | |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej / jej status w organizacji / | |
| Dane teleadresowe / adres do korespondencji, telefon, e-mail / | |
| **Uwagi do projektu** | |
| **Programu** | **Uzasadnienie** |
| Cele |  |
| Zasady współpracy |  |
| Przedmiot współpracy |  |
| Formy współpracy |  |
| Priorytety w realizacji zadań publicznych |  |
| Inne propozycje |  |
| **Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje:** | |