**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 2024 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 /

…………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uwagi do projektu** | | |
| **Rozdział** | **Temat konsultacji**  (dotychczasowy zapis w projekcie Programu) | **Uzasadnienie**  (sugerowana zmiana w zapisie projektu Programu) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje:** | |  |

dane teleadresowe / adres do korespondencji, telefon, e-mail /