

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej)

**Formularz konsultacji społecznej**

Projekt uchwały w sprawie przyjęcia „Programu współpracy miasta Gostynina z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2017 rok”

**Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od dnia 2 listopada 2016 r. do dnia 9 listopada 2016 r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinie:

.....

Opinie, uwagi, propozycje zmian zapisów wraz z uzasadnieniem

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,  
uprawnionej statutowo do reprezentowania  
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

Gostynin, dnia .....

*Uwaga. Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres: Urząd Miasta Gostynina, Doradca ds. pozyskiwania środków finansowych i rozwoju miasta, ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin lub złożyć osobiście w Sekretariacie Urzędu Miasta w albo przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail : projekty@gostynin.pl*