

.....
(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 2016 rok”

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od dnia 30 października 2015 r. do dnia 6 listopada 2015 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, Wydział Rozwoju, Promocji Miasta i Ochrony Zdrowia, 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 : rf@gostynin.pl.