

FORMULARZ KONSULTACJI

Projektu rocznego programu współpracy Gminy Kąkolewnica z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025

Lp.	Aktualny zapis projektu uchwały	Proponowane zmiany zapisu projektu uchwały	Uzasadnienie proponowanych zmian
1.			
2.			
3.			

DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI

- Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz cele statutowe:
.....
.....
.....
.....
- Dane teleadresowe organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 w/w ustawy (adres do korespondencji, telefon, e-mail)
.....
.....
- Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (stanowisko zgłaszającego w organizacji lub podmiocie), telefon, e-mail
.....
.....
.....
- Data i podpis zgłaszającego w przypadku pisemnego zgłaszania uwag i opinii
.....