**Formularz konsultacji
projektu Programu współpracy Gminy Krośniewice
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2024 rok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Uwagi do programu | Uzasadnienie |
| Obecny zapis programu | Proponowane brzmienie zapisu |
|  |  |  |  |

Opinia o programie wraz z uzasadnieniem:

1. pozytywna, b) negatywna (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi/opinię oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.**