**FORMULARZ KONSULTACJI**

**do projektu**

**„Rocznego programu współpracy Gminy Lipinki z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”**

**Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres** |  |
| **e-mail** |  |
| **Telefon do kontaktu** |  |

**Zgłaszane opinie, uwagi lub propozycje do projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (rozdział, punkt)** | **Treść uwagi, opinii, propozycja zmian** | **Uzasadnienie dokonanych zmian** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

……………………………………

podpis osób reprezentujących