

## FORMULARZ KONSULTACJI

**Projektu uchwały w sprawie przyjęcia „Rocznego Programu Współpracy Gminy Świerzno z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025” .**

|    |                                                                                                                      |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Podmiot zgłaszający<br>(nazwa organizacji i adres).                                                                  |  |
| 2. | Osoba uprawniona do kontaktu :<br>- imię i nazwisko<br>- Nr telefonu<br>- Adres pocztowy/e-mail.                     |  |
| 3. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkt). |  |
| 4. | Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu.                                                               |  |
| 5. | Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga.                        |  |
| 6. | Uzasadnienie wprowadzonych zmian.                                                                                    |  |

.....  
podpis osoby reprezentującej podmiot