

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

„Programu współpracy Powiatu Świdwińskiego z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2023 roku”.

1. Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji i adres)	
2. Osoba uprawniona do kontaktu: - imię i nazwisko - nr telefonu - 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/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji Organizacji