**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**projektu „Wieloletniego programu współpracy Gminy Łukta z organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, działającymi na terenie Gminy Łukta,**

 **na lata 2014-2018”**

1. **Informacja o Zgłaszającym uwagi do projektu Programu współpracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO LUB****NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFON** |  |

*Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól w powyższej tabeli.*

1. **Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Uwagi do projektu Programu** | **Uzasadnienie**  |
| **Obecny zapis Programu (strona, punkt, podpunkt)** | **Proponowane brzmienie zapisu** |
|  |  |  |  |

**Propozycje/postulaty** nieuwzględnione w projekcie Programu współpracy :

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

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