Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 437/2023
Wójta Gminy Wartkowice
z dnia 26 października 2023 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**dotyczący projektu**

**Programu współpracy Gminy Wartkowice z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2024 rok**

1. Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji/imię i nazwisko, siedziba, e-mail, tel.)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Opinia\*

 BRAK UWAG WNOSIMY UWAGI

3. Proponowane rozwiązania/uwagi do projektu Programu

 *(należy sformułować konkretną propozycję zapisu punktu/podpunktu w danym rozdziale)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Uzasadnienie zmiany

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................

*(data i podpis osoby/organizacji zgłaszającej)*

*\*Właściwe podkreślić*