Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 90/2025
Wójta Gminy Wartkowice
z dnia 7 kwietnia 2025 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**dotyczący projektu zmian**

**w Programie 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 2025 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*