………………………………………

Pieczęć organizacji

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie Rocznego Programu Współpracy Gminy Łabiszyn z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego i stowarzyszeniami jednostek samorządu terytorialnego na rok 2021.**

**1. Dane organizacji pozarządowej**

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres siedziby ……………………………………………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Uwagi/opinie/propozycje zmian do projektu uchwały**

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

Łabiszyn, dnia…………........ ……………………………………………….

data, imię, nazwisko osoby zgłaszającej

uwagi w imieniu organizacji