

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**dotyczący projektu**  
**„Programu Współpracy Powiatu Poddębickiego**  
**z organizacjami pozarządowymi na rok 2019”.**

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

.....  
.....

- 2. Opinia:**

BRAK UWAG

WNOSIMY UWAGI

- 3. Uwaga dotyczy:** (proszę podać rozdział, punkt, podpunkt oraz treść)

.....  
.....

- 4. Proponowane rozwiązania/uwagi do projektu uchwały**

(proponowane brzmienie paragrafu/ punktu pozycji. Należy sformułować konkretną propozycję zapisu)

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

- 5. Uzasadnienie zmiany**

.....  
.....

**data i podpis osoby/organizacji zgłaszającej**

.....