Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 234/16

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 13 września 2016 roku

**Formularz konsultacji**

**projektu „Programu Współpracy z organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2017”**

**Dane identyfikacyjne podmiotu zgłaszającego:**

**Nazwa i adres podmiotu:** ……………………………..…………………………………………….….…..…..

……………………………………………………………................................................................................

**Nr KRS lub innej ewidencji:**

**Nr telefonu:** …………………………………… **adres poczty elektronicznej:** …………….……………

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** ……………………………………………………………………….…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zapis w Programie współpracy na 2016 rok do którego zgłaszane są uwagi wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu.** | **Sugerowana zmiana (konkretny proponowany zapis paragrafu i punktu) lub propozycja nowego zapisu**  **w projekcie Programu**  **na 2017 rok** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………...………..…. ……………………………**

**Miejscowość, data wypełnienia Podpis wypełniającego**

Uwaga:

1. Formularz proszę odesłać do dnia 7 października 2016 r. (liczy się data wpływu do urzędu) na adres: Starostwo Powiatowe w Braniewie, Pl. Józefa Piłsudskiego 2, 14-500 Braniewo, z dopiskiem „konsultacje społeczne” .
2. Formularz w wersji elektronicznej proszę odesłać na adres oswiata@powiat-braniewo.pl.