Załącznik nr 2

do uchwały nr 510/18

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 5 września 2018r.

**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 2019”**

**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 2018 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 2019 rok** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………...………..……. …………………………………**

**Miejscowość, data wypełnienia Podpis wypełniającego**

Uwaga:

1. Formularz proszę odesłać do dnia 20 września 2018 r. (liczy się data wpływu do urzędu) na adres: Starostwo Powiatowe w Braniewie, Plac Józefa Piłsudskiego 2, 14-500 Braniewo, z dopiskiem „konsultacje społeczne” .
2. Formularz w wersji elektronicznej proszę odesłać na adres [oswiata@powiat-braniewo.pl](mailto:oswiata@powiat-braniewo.pl).