**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Projekt Programu współpracy Gminy Garbów z organizacjami pozarządowymi i podmiotami,
o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Podmiot zgłaszający (nazwa i adres organizacji) |  |
| 2. | Osoba uprawniona do kontaktu:- imię i nazwisko- adres pocztowy- nr telefonu |  |
| 3. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany. |  |
| 4. | Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu. |  |
| 5. | Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu, do którego odnosi się uwaga. |  |
| 6. | Uzasadnienie wprowadzonych zmian. |  |

**………………………….**

**data**