Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 225/2021

Burmistrza Starego Sącza z dnia 12 października 2021 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**1. Przedmiot konsultacji:**

Projekt „Programu współpracy Gminy Stary Sącz z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie na rok 2022”.

**2. Dane podmiotu uczestniczącego w konsultacjach:**

NAZWA:….......................................................................................................................................

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

ADRES:….........................................................................................................................................

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

NUMER TELEFONU:…..................................................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ:…...........................................

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

**3. Opinie, uwagi, propozycje zmian zapisów do projektu Programu z uzasadnieniem:**

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

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

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

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

Miejscowość….....…………......,dnia....……......

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

 podpis upoważnionego przedstawiciela

organizacji pozarządowej