Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 238/2022

Burmistrza Starego Sącza

z dnia 20 września 2022 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 2023”.

**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