*Załącznik nr 2*

 *do Zarządzenia nr 79/2019*

*Wójta Gminy Przelewice*

*z dnia 04.09.2019 r.*

**Formularz konsultacji projektu**

**Programu współpracy Gminy Przelewice z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na rok 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycje** | **Adres** | **Imię** **i nazwisko osoby do kontaktu**  | **Telefon do kontaktu** | **Adres poczty elektronicznej** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stan zapisu w projekcie uchwały****wraz z nr paragrafu i punktu** | **Sugerowana zmiana (konkretny proponowany zapis paragrafu i punktu)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |