

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie:

Programu Współpracy Miasta Sosnowca z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2019 rok.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od *18.09*...2018 do *24.09*...2018

Nazwa organizacji wnoszącej opinię/uwagę:

.....

Adres

Nr tel..... adres e-mail

Stan zapisu w projekcie uchwały:

.....
.....

Propozycje zmian zapisu w projekcie uchwały:

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

Uzasadnienie:

.....
.....

Uwagi

.....
.....

Sosnowiec, dnia:

.....
Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela organizacji pozarządowej