

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie:

Programu Współpracy Miasta Sosnowca z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 02.10.2019 do 09.10.2019

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

NACZELNIK
WYDZIAŁU WSPÓŁPRACY
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI
Paulina Adamus
mgr Paulina Adamus

Mikołaj