**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Projektu *Programu współpracy Gminy Witkowo z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art.3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2024***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis programu (wskazanie:  §, ust, pkt.)** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Inne uwagi**

|  |
| --- |
|  |

**Dane uczestnika konsultacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres organizacji** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu**  **nr telefonu, adres e-mail** |  |

***Pieczątka i podpis   
 osoby zgłaszającej propozycje/uwagi***