

## FORMULARZ KONSULTACJI

Rocznego Programu Współpracy Gminy Sierakowice z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie **na 2024 rok**

1.	<b>Podmiot zgłaszający</b> (nazwa organizacji i adres)	
2.	<b>Kontakt do podmiotu zgłaszającego</b> - nr telefonu - adres e-mail	
3.	<b>Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany</b> (paragraf, ustęp, punkt)	
4.	<b>Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu</b>	
5.	<b>Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga</b>	
6.	<b>Uzasadnienie wprowadzonych zmian</b>	

.....  
(data, podpis osoby reprezentującej)