**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**projektu Programu współpracy Gminy Miasta Lubartów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2017.**

1. Informacje o zgłaszającym

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| nr KRS  lub innego rejestru |  |
| Adres podmiotu |  |
| Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |

1. Zgłaszane uwagi i wnioski

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga lub wniosek (rozdział, punkt) - należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu | Proponowana treść zmiany - należy wpisać dosłowne brzmienie proponowanej zmiany | Uzasadnienie proponowanych zmian |
|  |  |  |
|  |  |  |

**…………………………………………………………………………………………………...**

*Data i Podpisy osób/osoby zgłaszających propozycje i uwagi, upoważnionych do reprezentowania podmiotu*

|  |
| --- |
|  |

1. Stanowisko Burmistrza Miasta Lubartów