**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

w ramach konsultacji z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Przedmiot konsultacji:

**Roczny program współpracy Gminy Lubochnia z organizacjami pozarządowymi oraz  
 z innymi podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019.**

1. Nazwa i adres organizacji wnoszącej opinię:

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

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

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

1. Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów do projektu programu:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………., data:……………….

…………………………………………..

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela

organizacji pozarządowej