Załącznik nr 2

do Uchwały Nr 1139/2018

Zarządu Powiatu w Kętrzynie

z dnia 18 października 2018 r.



**FORMULARZ KONSULTACJI**

DO PROJEKTU UCHWAŁY RADY POWIATU W KĘTRZYNIE W SPRAWIE PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH PROJEKTU UCHWAŁY RADY POWIATU W KĘTRZYNIE W SPRAWIE UCHWALENIA „PROGRAMU WSPÓŁPRACY POWIATU KĘTRZYŃSKIEGO Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE NA ROK 2019”

|  |
| --- |
| 1. **Dane podmiotu zgłaszającego propozycję**
 |
| 1. **Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, status zgłaszającego w organizacji**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Dane teleadresowe organizacji (adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Propozycje zmian do projektu**
 |
| **L.p.** | **Paragraf, ustęp, punkt (do którego proponowana jest zmiana)** | **Uzasadnienie****(proszę podać konkretną propozycję)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Inne** **propozycje** |  |

 ……………………………………………………..

 Data i podpis osoby zgłaszającej propozycję