KONSULTACJE

projektu Programu współpracy na rok 2017 Gminy Wasilków z organizacjami pozarządowymi

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO POMYSŁY I UWAGI		POTWIERDZENIE
NAZWA I ADRES PODMIOTU		…… (pieczęć i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)
OSOBA ZGŁASZAJĄCA W IMIENIU ORGANIZACJI	(imię i nazwisko, e-mail, telefon)	

L.p	**Zapis w Programie na 2016 rok do którego zgłaszane są uwagi wraz z numer paragrafu, ustępu, punktu**	**Sugerowana zmiana** (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu**) ewentualnie propozycja nowego zapisu w projekcie Programu na 2016 rok**	**Uzasadnienie**

ADNOTACJE URZĘDOWE