

**FORMULARZ KONSULTACJI**

Projektu uchwały w sprawie uchwalenia Roczego Programu współpracy Powiatu Wieruszowskiego z organizacjami pozarządowymi na 2015r.

**1. Dane organizacji pozarządowej:**

|                        |  |
|------------------------|--|
| NAZWA PODMIOTU         |  |
| ADRES SIEDZIBY         |  |
| TELEFON I ADRES E-MAIL |  |

**2. UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY**

| Lp. | CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT) | TREŚĆ PROPONOWZNEJ UWAGI | UZASADNIENIE |
|-----|---|--------------------------|--------------|
| 1.  |   |                          |              |
| 2.  |   |                          |              |
| 3.  |   |                          |              |
| 4.  |   |                          |              |

-----

Data, imię i nazwisko

Osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji

Wypełniony formularz należy przesyłać do dnia 14 października 2014r. na adres  
e-mail: [starostwo@powiat-wieruszowski.pl](mailto:starostwo@powiat-wieruszowski.pl).