**…………, ………………**

## *miejscowość, data*

**Formularz zgłaszania wniosków i uwag**

do projektu

„Rocznego programu współpracy Powiatu Lwóweckiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3

ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na rok 2025”

Organizacja / Komisja:

- nazwa: ………

- adres: ………

- dane rejestrowe: ………

Osoby reprezentujące organizację / komisję:

1. ……………

2. ……………

Osoba z organizacji / komisji zgłaszana do udziału w konsultacjach:

imię i nazwisko: ……………

telefon: ……………

e-mail: ……………

| Lp. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie wraz z nr rozdziału, ustępu (i) punktu | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis) | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*podpisy osób upoważnionych:*