Załącznik Nr 1

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie Programu Współpracy Miasta Przasnysz  
z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami,**

**o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2018 rok**

Dane organizacji pozarządowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu |  |
| Dane rejestrowe |  |
| Osoby reprezentujące organizacje pozarządowe oraz podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

Uwagi do projektu uchwały:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | treść proponowanej zmiany | Uzasadnienie zmiany |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………. ……………………………………………

Miejscowość i data Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi