**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu dokumentu**

*Programu współpracy Gminy Dobra z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2025r.*

**1. Informacja o zgłaszającym:** [ ] – osoba fizyczna [ ] – organizacja

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **status prawny organizacji** |  |
| **adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **telefon** |  |

**2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (strona/punkt/)** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: [dotacje@dobraszczecinska.pl](mailto:dotacje@dobraszczecinska.pl)

W tytule e-maila przekazującego formularz uwag prosimy wpisać ***„Konsultacje programu współpracy”.***