

**Formularz wyrażenia opinii i uwag**

**do projektu „Programu współpracy Gminy Celestynów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2016”.**

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO:**

.....  
nazwa podmiotu i jego dane rejestrowe

.....  
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....  
data wypełnienia

<b>O P I N I E  I U W A G I  D O  P R O G R A M U</b>	<b>1.</b>	<b>Dotychczasowy zapis w projekcie programu, który wymaga zmiany</b> <i>(należy wpisać numer art. i dosłowne brzmienie przepisu)</i>
	<b>2.</b>	<b>Proponowane zmiany brzmienia zapisu lub treść nowego przepisu</b> <i>(w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu należy wpisać: NOWY PRZEPIS)</i>
	<b>3.</b>	<b>Uzasadnienie proponowanych zmian</b>

**UWAGA: Opinie i uwagi można składać do 28.12.2015 roku.**

.....  
czytelny podpis przedstawiciela podmiotu