

Formularz do zgłoszenia uwag przez organizacje pozarządowe do projektu „Programu współpracy Powiatu Gołdapskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3. ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, na rok 2027”

Dane podmiotu zgłaszającego propozycje, opinie, uwagi
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej / status zgłaszającego w organizacji
Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)

Lp.	Obszar współpracy (aktualny zapis w Programie Współpracy)	Propozycje modyfikacji i uzupełnień (propozycja zmiany zapisu w Programie Współpracy)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....

Podpis (y) osoby (ób) upoważnionych do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko oraz funkcja)

.....

Data wypełnienia formularza: