

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII
w ramach konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art.3
ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Przedmiot konsultacji :

**Program współpracy Gminy Tryńcza z organizacjami pozarządowymi i innymi
podmiotami na rok 2027**

1.Nazwa i adres organizacji wnoszącej opinię:

.....
.....
.....

2.Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów do projektu programu:

.....
.....
.....
.....
.....

..... , dnia:

.....

Imię i Nazwisko
upoważnionego przedstawiciela
organizacji pozarządowej