

**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 2025**

1.Nazwa i adres organizacji wnoszącej opinię:

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

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

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

..... , dnia: .....

.....

Imię i Nazwisko  
upoważnionego przedstawiciela  
organizacji pozarządowej