Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 44/2024

z dnia 25 lipca 2024 r.

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