**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**do programu współpracy Gminy Wieniawa z organizacjami pozarządowymi prowadzącymi
działalność pożytku publicznego**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:
………………………………………..………………………………………..….…………..
………………………………………..………………………………………..….…………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, punkt)** | **Proponowana zmiana brzmienia zapisu lub treść nowego zapisu** | **Uzasadnienie (w przypadku braku uzasadnienia zgłaszanej uwagi nie zostanie ona uwzględniona/ rozpatrzona)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

………..………………………………….

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej opinię,
uprawnionej statutowo do reprezentowania organizacji
pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

**Uwaga!**

**Formularz zgłoszenia opinii należy dostarczyć do Urzędu Gminy w Wieniawie ul. Kochanowskiego 88,**

**26-432 Wieniawa**