

FORMULARZ KONSULTACJI

Projektu Program współpracy Powiatu Nowotomyskiego z organizacjami pozarządowymi
oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2017

L.p.	Uwagi do Programu		Uzasadnienie zmiany
	Obecny zapis Programu (strona, rozdział, punkt)	Proponowane brzmienie zapisu	
1.			

Opinia o Programie wraz z uzasadnieniem:

a) pozytywna, b) raczej pozytywna, c) trudno powiedzieć, d) raczej negatywna,
e) negatywna (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

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

Podmiot zgłaszający uwagi/opinię (pełna nazwa organizacji/podmiotu, adres organizacji oraz
imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz)

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