

FORMULARZ KONSULTACYJNY

1.	Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt
	Nazwa organizacji pozarządowej Adres siedziby: Tel:...../Fax:...../E-mail:..... Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej: Tel:...../Fax:...../E-mail:.....
2.	Tytuł projektu, który jest konsultowany
	<u>Uchwała w sprawie:</u> Roczego programu współpracy Gminy Miejskiej Kłodzko z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2014.
3.	Wskazanie zapisu w projekcie , który wymaga zmian.
	§.....art.ust.....pkt.....lit.
4.	Proponowane zmienione brzmienie lub treść nowego przepisu w projekcie
	
5.	Uzasadnienie wprowadzonej zmiany (zmian).
	