Załącznik do Uchwały Nr /2023

Zarządu Powiatu w Szydłowcu

z dnia …………..2023 r.

# **FORMULARZ KONSULTACJI**

w sprawie przyjęcia „Rocznego programu współpracy Powiatu Szydłowieckiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2024 rok”

**Termin zgłaszania uwag/opinii do projektu programu:**

 **w dniach od ………….. 2023 r. do dnia ……………….. 2023 r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię, adres, nr telefonu, adres e-mail:

Opinie / uwagi / propozycje zmian za zapisów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr strony dokumentu** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga /opinia nazwa i rozdział/podrozdział/ cel/działanie** | **Treść uwagi/opinii — proponowana zmiana zapisu** | **Uzasadnienie uwagi/opinii** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagę/opinię

**UWAGA**

**Wypełniony formularz należy przesłać w terminie do dnia ………………. 2023 r. na adres;**

* **poczty elektronicznej** **ngo@szydlowiecpowiat.pl****;**
* **pocztowy: Starostwo Powiatowe w Szydłowcu, Plac Marii Konopnickiej 7, 26-500 Szydłowiec.**