Załącznik nr 1

do Zarządzenia

Nr ………

Wójt Gminy Widuchowa

 z dnia …………………

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

**DO PROJEKTU PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY WIDUCHOWA
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA ROK 2020**

|  |
| --- |
| **Proszę szczegółowo wskazać zapis określając §/pkt. oraz rozdział, do którego chcą Państwo zgłosić opinię** **/ uwagę.** |
|  |
| **Proponowana zmiana brzmienia wskazanego wyżej zapisu lub treść nowego przepisu** (w przypadku propozycji dodania nowego przepisu proszę zaznaczyć ,,NOWY PRZEPIS” |
|  |
| **Uzasadnienie wprowadzenia zmiany/wprowadzenia nowego zapisu**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot zgłaszający – nazwa organizacji |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie zgłoszonej opinii |  |
| Telefon |  |
| E-mail lub adres pocztowy |  |
| Podpis i pieczęć |  |