**Formularz zgłaszania uwag i opinii Do projektu uchwały w sprawie „Programu współpracy Gminy Wyry z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Opinia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................…………………………………………………………………

PROPONOWANE ZMIANY:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr Rozdziału, punkt, nr strony** | **OBECNY ZAPIS** | **PROPOZYCJA ZMIANY** | **UZASADNIENIE ZMIANY** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

miejscowość…………………………….dn………………………………..

czytelny podpis …………………………………………………………….

Formularz należy przesłać na adres Urzędu Gminy Wyry (Wyry, ul. Główna 133) lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adrtes e-mail: urzad@wyry.pl lub złożyć osobiście do Urzędu Gminy Wyry (sekretariat I piętro).