………………………………………..

(pieczęć organizacji pozarządowej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały w sprawie:

***Rocznego Program współpracy Gminy Iłów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2021 rok***

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: ***od 30.10.2020r. do 13.11.2020r.***

Pełna nazwa organizacji wnoszącej opinię:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Propozycje zmian zapisów:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………. (miejscowość, data)

………………………………………….

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej