Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr …/2016
Zarządu Powiatu Tucholskiego
z dnia 21 września 2016 r.

Wzór formularza konsultacji*

projektu „Programu współpracy Powiatu Tucholskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 rok”

1. Nazwa i adres organizacji biorącej udział w konsultacjach:
…….
2. Status prawny organizacji biorącej udział w konsultacjach:
……
3. Cele statutowe organizacji:
……
4. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia uwag:
……
5. Dane teleadresowe: e-mail, telefon:
……
6. Dokument podlegający konsultacjom:

Projekt „Programu współpracy Powiatu Tucholskiego z organizacjami pozarządowym oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 rok”

7. Uwagi:
……
……
……
……
……

* Organizacje uczestniczące w konsultacjach prosimy o podanie wraz ze zgłaszanym stanowiskiem dodatkowych informacji dotyczących celów statutowych organizacji, a także danych takich jak adres, telefon, e-mail lub inną formę kontaktu zwrotnego – w celu umożliwienia pozyskania dodatkowych wyjaśnień do zgłaszanych uwag.