Załącznik Nr 2

do Uchwały Nr 80/19

Zarządu Powiatu we Włodawie

z dnia 11 września 2019 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie „Rocznego programu współpracy Powiatu Włodawskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2020 rok”**

1. **Dane organizacji pozarządowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Telefon i adres e-mail** |  |

1. **Uwagi do projektu uchwały:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Część dokumentu, którego dotyczy uwaga**  | **Treść proponowanej uwagi** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**data, imię i nazwisko**

**osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji**