

## FORMULARZ KONSULTACJI

**projektu „Programu Współpracy Powiatu Siemiatyckiego z organizacjami pozarządowymi oraz z podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w roku 2018”**

Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji i adres siedziby)	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu (nr telefonu adres e-mail)	
Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany	
Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego zapisu	
Uzasadnienie wprowadzonych zmian	

.....  
*podpis osoby reprezentującej*