………………….……………….

Miejscowość i data

**FORMULARZ KONSULTACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot konsultacji** | | | |
| Program współpracy Gminy Łaskarzew z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019  - projekt | | | |
| **Lp.** | **Aktualny zapis** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **Dane uczestnika konsultacji** | | | |
| Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy  o działalności pożytku publicznego  i o wolontariacie oraz cele statutowe. | |  | |
| Dane teleadresowe organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 w/w ustawy (adres do korespondencji, telefon, e-mail). | |  | |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/status zgłaszającego w organizacji. | |  | |
| Telefon, e-mail osoby zgłaszającej. | |  | |

**Uwagi:**

Wypełniony formularz należy złożyć na Dzienniku Podawczym Urzędu Gminy w Łaskarzewie, ul. Rynek Duży   
im. J. Piłsudskiego 32, 08-450 Łaskarzew, przesłać pocztą na w/w/ adres, faksem na numer: **25/68-45-024 w.13** lub mailem (***sylwia.szopa@laskarzew.pl***) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **06.11.2018 r.** (liczy się data wpływu do Urzędu).