

Nazwa i adres organizacji, dane rejestrowe:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu, nr telefonu:

Formularz zgłaszania wniosków i uwag do projektu

**„Programu współpracy powiatu wrzesińskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3
ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 r.”**


Lp.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie (paragraf, ustęp, punkt)	Sugerowana zmiana	Uzasadnienie

Lp.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie (paragraf, ustęp, punkt)	Sugerowana zmiana	Uzasadnienie

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby reprezentującej organizację

STAROSTA


Dłolzy Jaśniewicz