

**ZARZĄD POWIATU
WRZESIŃSKIEGO**

Załącznik nr 2 do uchwały nr 735/2017
Zarządu Powiatu Wrzesińskiego
z dnia 25.09. 2017 r.

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 2018 r.”**

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

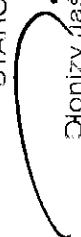
Lp.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie (paragraf, ustęp, punkt)	Sugerowana zmiana	Uzasadnienie

.....

miejscowość i data

.....

podpis osoby reprezentującej organizację

STAROSTA

Dłoniży Jasińewicz