Załącznik Nr 1

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie Rocznego Programu Współpracy Gminy Lwówek   
z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami,**

**o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2019 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 (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inne uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data, imię i nazwisko

osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji

Wypełniony formularz należy przesyłać na adres:

* poczty elektronicznej: agnieszka.giel@lwowek.com.pl

lub

* Urząd Miasta i Gminy Lwówek, ul. Ratuszowa 2, 64-310 Lwówek
* **w terminie do dnia 4 października 2018 roku**.