Załącznik do Zarządzenia Nr…….

Wójta Gminy Czarnków z dnia……….

**Urząd Gminy Czarnków**

**ul. Rybaki 3**

**64-700 Czarnków**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji, adres, nr rejestrowy) |  |
| 2. | Działalność statutowa wnioskodawcy w zakresie regulowanym przez projekt przepisów prawa miejscowego  (w tym treść właściwego artykułu statutu organizacji) |  |
| 3. | Osoba upoważniona do reprezentowania organizacji:  - imię i nazwisko  - nr telefonu  - adres pocztowy/e-mail |  |
| 4. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkt) |  |
| 5. | Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu projektu konsultowanego dokumentu |  |
| 6. | Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu, do którego odnosi się uwaga |  |
| 7. | Uzasadnienie propozycji  wprowadzonych zmian  w projekcie konsultowanego dokumentu |  |

**Projektu uchwały Rady Gminy Czarnków w sprawie przyjęcia programu współpracy gminy Czarnków 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 2021.**

………………………….. ……………………………………………..….…

data podpis osoby reprezentującej organizację

Formularz można złożyć do urny ustawionej przy wejściu do Biura Obsługi Urzędu Gminy Czarnków, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków