*Załącznik Nr 1*

*do Uchwały Nr 29/52/2019*

*Zarządu Powiatu w Białobrzegach*

*z dnia 23 sierpnia 2019 roku*

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**w sprawie przyjęcia rocznego programu współpracy Powiatu Białobrzeskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2020.**

Termin składania uwag/opinii do projektu: **od 23.09.2019 roku do 06.10.2019 roku**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię, adres, nr telefonu, adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Opinie/uwagi/ propozycje zmian zapisów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………

data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej

uwagi

Wypełniony formularz należy przesłać do dnia 6 października 2019 roku na adres:

- poczty elektronicznej [sekretariat@bialobrzegipowiat.pl](mailto:sekretariat@bialobrzegipowiat.pl);

- Starostwo Powiatowe, Plac Zygmunta Starego 9, 26-800 Białobrzegi;

- numer faksu 48 613 34 20.