**Formularz**

**do zgłaszania uwag i opinii dotyczących konsultacji społecznych**

**w sprawie projektu Uchwały Programu Współpracy Miasta Piotrkowa Trybunalskiego   
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2019**

Nazwa organizacji ……………….. …………………………………..………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej ……………………………….………………………….

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) ………………………….………………….……..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proponowane rozwiązania/ uwagi lub opinie do projektu Programu** | | |
| **Numer rozdziału, punktu, podpunktu, którego dotyczy propozycja lub fragment tekstu, którego dotyczy zmiana** | **Proponowana zmiana** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**data i podpis osoby zgłaszającej**