**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt uchwały w sprawie\*: | „Programu Współpracy w 2021 roku Gminy Ciechanowiec  z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi  w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie” |
| Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały\*: | od 16 października 2020 r. do 6 listopada 2020 r. |
| Nazwa podmiotu wnoszącego opinię: | .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. |
| Zmiany\*\*: | .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. |
| Uzasadnienie wprowadzanych zmian: | .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. |
|  | .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. |
|  | |
| ..............................................  (miejscowość, data) | .....................................................................................  imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela  podmiotu zgłaszającego opinię |

\* wypełnia komórka organizacyjna Urzędu Miejskiego w Ciechanowcu lub jednostka organizacyjna Gminy w zależności od przedmiotu konsultacji.

\*\* Zmiany należy zapisywać wskazując dotychczasowy zapis w projekcie uchwały, który wymaga zmiany wpisując dosłowne brzmienie przepisu oraz proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu.