**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt uchwały w sprawie\*: | uchwalenia „Programu Współpracy w 2024 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 3 listopada 2023 r. do 17 listopada 2023 r. |
| Nazwa podmiotu wnoszącego opinię: | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Zmiany\*\*: | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Uzasadnienie wprowadzanych zmian: | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| ..............................................(miejscowość, data) | .....................................................................................imię i nazwisko upoważnionego przedstawicielapodmiotu 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.