**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY OSTRÓDA   
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚC POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: [promocja@gminaostroda.pl](mailto:malachowska@gminaostroda.pl), bądź zostawić w sekretariacie Urzędu Gminy Ostróda, pok. nr 202, ul. Jana III Sobieskiego 1, 14-100 Ostróda.

W tytule e-maila przekazującego formularz uwag prosimy wpisać **„Konsultacje społeczne”.**

Uwagi zgłoszone w ramach konsultacji społecznych w inny sposób niż opisany powyżej zostaną automatycznie wyłączone z procesu ich rozpatrywania.

**formularz zgłaszania uwag**

1. **INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM UWAGI DO ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY OSTRÓDA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚC POŻYTKU PUBLICZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Imię i nazwisko –funkcja w organizacji** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon/Fax** |  |

1. **ZGŁASZANE UWAGI, POSTULATY, PROPOZYCJE DO PROJEKTU ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY OSTRÓDA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚC POŻYTKU PUBLICZNEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnoszą się uwagi** | **Treść uwagi  (propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane.*