*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia*

*Wójta Gminy Michałowice*

***z dnia 21 listopada 2019 r.***

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU

„PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MICHAŁOWICE Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO NA 2020 ROK”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stan zapisu w projekcie uchwały wraz nr paragrafu i punktu** | **Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu i punktu)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycje** | **Adres** | **Nr telefonu** | **Adres poczty elektronicznej** | **Imię i nazwisko osoby kontaktowej** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |  |  |