**Formularz Konsultacji projektu uchwały Rady Miejskiej w Choszcznie w sprawie przyjęcia programu współpracy Gminy Choszczno   
w 2018 roku z organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycję** | **Adres** | **Nr telefonu** | **Adres poczty elektronicznej** | **Imie i nazwisko osoby do kontaktu** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |  |  |

**Osoba reprezentująca organizacje pozarządowe w pracach komisji konkursowej: ………………………………………………………**

Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczającym terminie do **10 października 2017** roku na:

- adres poczty elektronicznej [mwachowicz@gmina.choszczno.pl](mailto:mwachowicz@gmina.choszczno.pl)

- adres Urząd Miejski w Choszcznie, ul. Wolności 24, 73-200 Choszczno.

- osobiście w Urzędzie Miejskim w Choszcznie pok. Nr 33, do Pełnomocnika Burmistrza ds. Patologii Społecznej Osób Niepełnosprawnych i Pomocy Społecznej.