

**Formularz zgłaszania uwag i opinii do „Rocznego programu współpracy Powiatu Kamieńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017”.**

<b>Dane podmiotu zgłaszającego propozycje</b>			
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3			
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji			
Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)			
<b>Uwagi i opinie do projektu „Rocznego Programu Współpracy Powiatu Kamieńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017”</b>			
<b>L.P.</b>	<b>Zapis w Projekcie Rocznego programu współpracy</b>	<b>Sugerowana zmiana - konkretny sugerowany zapis</b>	<b>Uzasadnienie (opinie, uwagi)</b>