

Formularz zgłaszania uwag i opinii do „Rocznego programu współpracy Powiatu Kamieńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018”.

Dane podmiotu zgłaszającego propozycje

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)

Uwagi i opinie do projektu „Rocznego Programu Współpracy Powiatu Kamieńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018”

L.P.	Zapis w Projekcie Rocznego programu współpracy	Sugerowana zmiana - konkretny sugerowany zapis	Uzasadnienie (opinie, uwagi)

Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje