

Formularz zgłaszania uwag i opinii do „Rocznego programu współpracy Powiatu Kamińskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014”.

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 Kamińskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014”			
L.P.	Zapis w Projekcie Rocznego programu współpracy	Sugerowana zmiana - konkretny sugerowany zapis	Uzasadnienie (opinie, uwagi)