**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG   
do projektu dokumentu**

*„PROGRAM WSPÓŁPRACY GMINY ZAWIDZ Z ORGANIZACJAMI POZARZADOWYMI   
NA 2025 ROK”*

**1. Informacja o zgłaszającym:** [ ]- osoba fizyczna [ ]-organizacja

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/nazwa organizacji** |  |
| **status prawny organizacji** |  |
| **adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **tel./faks** |  |

**2. Zgłaszane uwagi, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do której odnosi się uwaga** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |