

# FORMULARZ KONSULTACJI

## Przedmiot i zakres konsultacji:

Projekt uchwały w sprawie uchwalenia rocznego programu współpracy Gminy Milanów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2018 rok.

## Dane organizacji:

Nazwa: .....

Adres: .....

tel/fax/e-mail organizacji: .....

Lp.	Punkt programu współpracy	Obecny zapis w projekcie	Proponowany zapis zgłaszany przez organizację	Uzasadnienie

## **UWAGI, WNIOSKI, OPINIE:**

.....  
.....  
.....

**Data:** ..... **Podpis osoby zgłaszającej:** .....