**Załącznik Nr 2**

**do Zarządzenia Nr 97/2017**

**Wójta Gminy Grudziądz**

**z dnia 2 października 2017 r.**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu „Programu współpracy Gminy Grudziądz z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018” Proponowane zmiany zapisów w projekcie programu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Oznaczenie zapisu (paragraf, ustęp, punkt* | *Obecne brzmienie zapisu* | *Proponowane brzmienie zapisu* | *Uzasadnienie proponowanych zmian* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Inne uwagi i opinie do projektu programu**

|  |
| --- |
|  |

**Dane podmiotu zgłaszającego uwagi i opnie**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa podmiotu* |  |
| *Forma prawna podmiotu* |  |
| *Adres siedziby podmiotu* |  |
| *Numer telefonu, adres poczty elektronicznej* |  |
| *Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (imię, nazwisko, funkcja)* |  |
| *Imię, nazwisko i numer telefonu osoby wypełniającej formularz* |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

 do reprezentacji podmiotu

***Wypełniony formularz należy złożyć w terminie do dnia 23 października 2017 r.
w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz lub przesłać pocztą elektroniczną na adres ngo@grudziadz.ug.gov.pl*.**