

.....
Miejscowość i data

FORMULARZ KONSULTACJI

Przedmiot konsultacji			
Program współpracy Powiatu Świeckiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na lata 2026-2027 projekt			
Lp.	Aktualny zapis	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			
Dane uczestnika konsultacji			
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz cele statutowe.			
Dane teleadresowe organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 w/w ustawy (adres do korespondencji, telefon, e-mail).			
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/status zgłaszającego w organizacji.			
Telefon, e-mail osoby zgłaszającej.			