**Formularz konsultacji projektu pn.: „Program współpracy powiatu zawierciańskiego
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi
w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
na 2015 rok”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uwagi do Programu** | **Uzasadnienie** |
| **Obecny zapis Programu****(strona, punkt, podpunkt)** | **Proponowane brzmienie zapisu** |
| **1.** |  |  |  |

**Propozycje własne do Programu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Propozycje do Programu** | **Uzasadnienie** |
| **Propozycje zapisu Programu****(strona, punkt, podpunkt)** | **Proponowane brzmienie zapisu** |
| **1.** |  |  |  |

**Opinia o Programie wraz z uzasadnieniem:** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

1. **□ pozytywna**
2. **□ raczej pozytywna**
3. **□ trudno powiedzieć**
4. **□ raczej negatywna**
5. **□ negatywna**

**Uzasadnienie:** …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi/opinię oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz:**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.**