………………………………………

 Pieczęć organizacji

 **FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie Rocznego Programu Współpracy Gminy Łabiszyn z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego i stowarzyszeniami jednostek samorządu terytorialnego na rok 2012.**

**1. Dane organizacji pozarządowej**

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres siedziby ……………………………………………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Uwagi/opinie/propozycje zmian do projektu uchwały**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Łabiszyn,…………………........ ……………………………………………….

 data, imię, nazwisko osoby zgłaszającej

 uwagi w imieniu organizacji