**FORMULARZ DO KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

Projektu Programu współpracy Gminy Troszyn z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na 2025 rok.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, którego dotyczy uwaga** | **Treść proponowanej uwagi** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Inne uwagi i opinie**

|  |
| --- |
|  |

**Dane uczestnika konsultacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres organizacji |  |
| Numer telefonu/adres e-mail organizacji |  |
| Imię i nazwisko  osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu, e-mail  osoby do kontaktu |  |

**Uwaga:**

Wypełniony formularz należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do **03 stycznia 2025 r.** (decyduje data wpływu do Urzędu Gminy ) pocztą, mailem na adres:

**gmina@troszyn.pl**

**Urząd Gminy Troszyn**

**ul. Juliusza Słowackiego 13**

**07-405 Troszyn**