**Formularz zgłaszania uwag i wniosków**

**do projektu *Programu współpracy Powiatu Gryfickiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024.***

1. Dane podmiotu zgłaszającego uwagi/wnioski

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu  |  |
| Adres podmiotu |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |

2. Zgłaszane uwagi/wnioski

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga lub wniosek (paragraf) | Treść uwagi  | Uzasadnienie uwagi |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| § |  |  |
| Inne |  |  |

3. Dane osoby składającej formularz

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Data zgłoszenia |  |