

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

do Projektu uchwały w sprawie przyjęcia „Wieloletniego Programu współpracy Gminy Warta Bolesławiecka z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na lata 2018-2025.

### 1. Informacje o zgłaszającym opinię:

| Podmiot zgłaszający opinię | Adres | Dane kontaktowe; Nr tel.; adres poczty elektronicznej | Data wypełnienia |
|----------------------------|-------|---|------------------|
|                            |       |   |                  |

### 2. Opinia do projektu:

| Lp. | Rozdział, punkt, | Strona | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienia |
|-----|------------------|--------|--------------|-------------------|--------------|
|     |                  |        |              |                   |              |
|     |                  |        |              |                   |              |
|     |                  |        |              |                   |              |

Warta Bolesławiecka, dnia: .....

.....  
(Imię i nazwisko upoważnionego  
przedstawiciela organizacji pozarządowej)