**Formularz konsultacji**

**Projektu pn.: „ Roczny program współpracy Gminy Paprotnia z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2019 rok”.**

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

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

Opinia / uwagi do projektu

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

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

…………………………………….

data, podpis