

**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 2025 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