

Formularz uwag do projektu „ROZNY PROGRAM WSPÓLPRACY MIASTA I GMINY PIWNICZNA-ZDRÓJ z organizacjami pozarządowymi oraz z organizacjami i podmiotami pożytku publicznego na rok 2020”

Dane podmiotu zgłaszającego propozycje

Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji

Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)

Uwagi do projektu „ROZNY PROGRAM WSPÓLPRACY MIASTA I GMINY PIWNICZNA-ZDRÓJ z organizacjami pozarządowymi oraz z organizacjami i podmiotami pożytku publicznego na rok 2020”

Paragraf Programu (proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt)	Uzasadnienie
Cele	
Zasady współpracy	
Przedmiot współpracy	
Formy współpracy	
Priorytety w realizacji zadań publicznych	
Inne propozycje	

Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje