

**Formularz konsultacji społecznych**  
**projektu Roczego Programu Współpracy Miasta i Gminy Skepe z organizacjami pozarządowymi i podmiotami**  
**wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na okres od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

Lp.	Stan zapisu w projekcie uchwały wraz z nr paragrafu i punktu	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu i punktu)			Uzasadnienie	
Podmiot zgłaszający propozycję	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby kontaktowej	Data wypełnienia	

Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do 15 listopada 2018 r.

- adres poczty elektronicznej: [sekretariat@skepe.pl](mailto:sekretariat@skepe.pl),
- numer faksu 54 287 72 04,
- adres siedziby ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi, ul. Kościelna 2, 87-630 Skepe.

.....  
*(organizacja lub podmiot składający formularz)*

.....  
*(podpisy osób reprezentujących)*