



## FORMULARZ DO KONSULTACJI

Projekt uchwały w sprawie przyjęcia rocznego Programu współpracy Powiatu Goleniowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014.

Lp.	Aktualny zapis projektu uchwały	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1			
2			
3			

### Inne uwagi i opinie



**Dane uczestnika konsultacji**

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, e-mail osoby do kontaktu	

**Uwaga:**

Wypełniony formularz należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do **10 stycznia 2014 roku, do godz. 15<sup>00</sup>**.

(liczy się data wpływu do Urzędu ) pocztą, faksem lub mailem na adres:

**Starostwo Powiatowe w Goleniowie**

**ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów**

z dopiskiem: **Konsultacje "Programu współpracy Powiatu Goleniowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014"**.

**tel.: 91 471 02 23, e-mail: [informacja@powiat-goleniowski.pl](mailto:informacja@powiat-goleniowski.pl)**