**FORMULARZ**

**ZGŁASZANIA OPINII**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wskazanie projektu aktu, który jest konsultowany** | |
| **1.** | **Projekt „Programu współpracy Powiatu Stargardzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 r.”** |
| **2.** | Na podstawie art. 5 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.) |
| 1. **Proponowane zmiany brzmienia zapisu lub treści nowego przepisu** (w przypadku propozycji dodania nowego przepisu, w polu 3 wpisać należy: NOWY PRZEPIS/ZAPIS) | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **Uzasadnienie wprowadzenia zmiany/wprowadzenia nowego zapisu** | |
| ………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |

**Metryczka**

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot zgłaszający |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie zgłoszonej opinii |  |
| Telefon/fax |  |
| E-mail lub adres pocztowy |  |
| Podpis i pieczęć |  |