Luborzyca, dnia 14 października 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII DO PROGRAMU WSPÓŁPRACY**

1. Opinia dotyczy projektu uchwały w sprawie:

**Przyjęcia rocznego „Programu współpracy Gminy Kocmyrzów – Luborzyca z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2025”.**

2. Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały:

**21 października 2024 r. – 04 listopada 2024 r.**

3. Informacje o organizacji pozarządowej wnoszącej opinię :

Nazwa i adres: .….................................................................................................................

Imię i nazwisko: .…..............................................................................................................

e-mail: …..............................................................................................................................

tel/fax: …..............................................................................................................................

4. Treść opinii (uwagi i propozycje dotyczące zmian zapisów projektu uchwały, należy podać część dokumentu, do którego odnosi się uwaga, rozdział/strona)

……………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………..…………

Uwagi należy przesłać do dnia 04 listopada 2024 r. za pomocą:

- poczty elektronicznej e-mail: info@kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl

- osobiście na dzienniku podawczym Urzędu Gminy,

- pocztą tradycyjną na adres:

**Urząd Gminy Kocmyrzów – Luborzyca,**

**ul. Jagiellońska7;**

**32-010 Luborzyca**

(z dopiskiem na kopercie „Konsultacje – NGO”)

………………………………………..

Imię, nazwisko i stanowisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej