

Załącznik  
do uchwały Nr .....  
Zarządu Powiatu w Pułtusk  
z dnia ..19.11.2016..

Formularz konsultacji

wyrażanie i poznanie opinii lub zgłoszenia propozycji zmian

do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusk w sprawie *Programu Współpracy Powiatu Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017*

**A. Jaka jest Pana/Pani opinia dotycząca do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusk w sprawie *Programu Współpracy Powiatu Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017***

- a) pozytywna      b) trudno powiedzieć      c) negatywna

Proszę podkreślić wybraną możliwość i uzasadnić swój wybór.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**B. Propozycje zmian do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusk w sprawie *Programu Współpracy Powiatu Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017***

.....  
.....  
.....  
.....

**Data oraz czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz konsultacji społecznych. W przypadku reprezentowania organizacji pozarządowej należy podać jej nazwę.**

.....

**Uwaga:**

Propozycje zmian i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.

*Załącznik  
do Zasad działania komisji konkursowych  
w celu opiniowania złożonych ofert*

*Pułtusk, dnia .....*

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
Data i tytuł ogłoszenia konkursu ofert

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie pozostaję w takim stosunku prawnym lub faktycznym z biorącymi udział w procedurze konkursowej, który może budzić uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności podczas oceniania ofert.

.....  
podpis składającego oświadczenie

**STAROSTA**

Jan Zalewski

