

Formularz konsultacji

wyrażanie i poznanie opinii lub zgłoszenia propozycji zmian  
do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusku w sprawie *Programu Współpracy Powiatu  
Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi  
działalność pożytku publicznego na rok 2018*

**A. Jaka jest Pana/Pani opinia dotycząca do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusku  
w sprawie *Programu Współpracy Powiatu Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi  
i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na  
rok 2018***

- a) pozytywna      b) trudno powiedzieć      c) negatywna

Proszę podkreślić wybraną możliwość i uzasadnić swój wybór.

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

**B. Propozycje zmian do projektu uchwały Rady Powiatu w Pułtusku w sprawie *Programu  
Współpracy Powiatu Pułtuskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi  
podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018***

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

**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.