Załącznik nr 3 do

Zarządzenia nr …./18

Burmistrza Augustowa

z dnia 11 września 2018 roku

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu uchwały w sprawie Programu Współpracy Miasta Augustów   
z Organizacjami Pozarządowymi i Innymi Podmiotami**

**w Sferze Pożytku Publicznego na rok 2019**

1. **Dane organizacji pozarządowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres siedziby |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

1. **Uwagi do projektu uchwały:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

data, imię i nazwisko

osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji