**Formularz zgłaszania opinii**

**dotyczących projektu uchwały Rady Gminy Włodawa**

**w sprawie uchwalenia Programu współpracy Gminy Włodawa z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2018 rok.**

**Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji, siedziba, e-mail, tel.)**

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

**Proponowane rozwiązania/ uwagi/opinie do projektu uchwały**

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

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

**data i podpis osoby zgłaszającej**

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