Formularz zgłoszenia propozycji do projektu Programu współpracy Gminy Miasto Świnoujście z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2017.

Dane podmiotu zgłaszającego uwagi:

Nazwa podmiotu………………………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu …………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej……………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu………………………………………………….

Data wypełnienia ……………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w Programie współpracy na 2016 r. do którego zgłaszane są uwagi** | **Sugerowane zmiany i propozycje do projektu programu współpracy na 2017 r.** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Dokumentem wyjściowym do przygotowania propozycji/wniosków jest treść aktualnie obowiązującego programu współpracy na rok 2016