

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie:

**Programu Współpracy Miasta Sosnowca z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 02.10.2019 do 09.10.2019

Nazwa organizacji wnoszącej opinię/uwagę:

.....

Adres .....

Nr tel..... adres e-mail .....

Stan zapisu w projekcie uchwały:

.....

.....

Propozycje zmian zapisu w projekcie uchwały:

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

Uwagi

.....

.....

Sosnowiec, dnia: .....

.....  
Imię i nazwisko upoważnionego  
przedstawiciela organizacji pozarządowej

NACZELNIK  
WYDZIAŁU WSPÓŁPRACY  
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI  
*Paulina Adamus*  
mgr Paulina Adamus

*Mikołaj Kępczyński*