……………………………………….   
 (pieczęć organizacji pozarządowej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały w sprawie:

**Programu współpracy Miasta Sosnowca z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2026 rok.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 16.09.2025 r. do 23.09.2025 r.**

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