**Załącznik** do uchwały Zarządu Powiatu Częstochowskiego

Częstochowskiego w sprawie konsultacji społecznych projektu

rocznego Programu współpracy Powiatu Częstochowskiego

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami

prowadzącymi działalność pożytku publicznego

na *2018r.*

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

do projektu uchwały Zarządu Powiatu w sprawie konsultacji projektu Programu współpracy Powiatu Częstochowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art.3 ust.2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 11.10.2017r. do 03.11 2017r.**

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać pocztą na adres; Starostwo Powiatowe w Częstochowie, ul. Jana III Sobieskiego, 42-217 Częstochowa ,pocztą elektroniczną na adres: [karol.ostalski@czestochowa.powiat.pl](mailto:karol.ostalski@czestochowa.powiat.pl) lub złożyć osobiście w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Częstochowie. W tytule listu/maila należy wpisać „Konsultacje Programu Współpracy z organizacjami pozarządowymi na rok 2018.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opinie /uwagi/ propozycje zamian

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………dnia………….………….

……………………………………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinie, uprawnionej statutowo do reprezentowania organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu