

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**projektu Rocznego Programu Współpracy Gminy Trzcinica**  
**z Organizacjami Pozarządowymi na 2021 rok**

**1. Dane organizacji pozarządowej:**

|                        |  |
|------------------------|--|
| NAZWA PODMIOTU         |  |
| Adres siedziby         |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

**2. Uwagi do projektu uchwały:**

| LP. | CZĘŚĆ DOKUMENTU,<br>KTÓREGO DOTYCZY<br>UWAGA (PARAGRAF,<br>USTĘP, PUNKT) | TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI | UZASADNIENIE |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|
|     |                                                                          |                          |              |
|     |                                                                          |                          |              |
|     |                                                                          |                          |              |
|     |                                                                          |                          |              |

---

data, imię i nazwisko  
osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji