Załącznik do uchwały

Nr **XXXV/320/10** . Rady Miejskiej w Czerwieńsku

z dnia 28.10.2015 r.

………….………………………..

(organizacja pozarządowa)

***Formularz konsultacji projektu uchwały z organizacjami pozarządowymi***

|  |
| --- |
| 1. **Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt** |
| Nazwa organizacji pozarządowej  Adres siedziby (tel, fax, e-mail)  Imię i nazwisko, dane kontaktowe osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej:  Tel, fax, e-meil |

|  |
| --- |
| 1. **Tytuł projektu, który jest konsultowany** |
| *Uchwała w sprawie:*  sprawie uchwalenia Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia w gminie Czerwieńsk na lata 2016 - 2018 |
| **3. Wskazanie zapisu w projekcie, który wymaga zmian** (*należy podać dokładne brzmienie przepisu)* |
|  |
| 1. **Proponowane zmienione brzmienie lub treść nowego przepisu w projekcie** |
|  |
| 1. **Uzasadnienie wprowadzonej zmiany / zmian** |
|  |

……………………………………..…………………………….

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej