**Formularz zgłaszania opinii w sprawie przyjęcia**

**„Rocznego programu współpracy gminy Stargard z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2019 r.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycje** | **Adres** | **Nr telefonu / adres poczty elektronicznej** | **Imię i nazwisko osoby kontaktowej** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stan zapisu w projekcie programu współpracy wraz z nr punktu** | **Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis punktu)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16 października 2018 r.:

* na adres poczty elektronicznej fundusze@gmina.stargard.pl lub,
* nr faksu 91 561 34 11 lub,
* do sekretariatu Urzędu Gminy Stargard, Rynek Staromiejski 5, 73-110 Stargard.