**Formularz konsultacji**

1. **Przedmiot konsultacji**: projekt Uchwały Rady Powiatu Żagańskiego w sprawie **w** sprawie przyjęcia Programu współpracy Powiatu Żagańskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024.
2. **Dane organizacji**:
3. Nazwa i adres ……………………………………………………………………………………………….
4. Numer telefonu kontaktowego bądź adres e-mail do kontaktu ……………………………………………………………………………………………….
5. Dane rejestrowe organizacji…………………………………………………………………….
6. Osoba uprawniona do reprezentowania organizacji ……………………………………………
7. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Paragraf | Obecny zapis w projekcie | Proponowana zmiana | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwagi:

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

Data Podpis osoby zgłaszającej