**Formularz propozycji zmian, uwag i opinii dotyczących Programu Współpracy Powiatu Zgorzeleckiego z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2020**

Nazwa organizacji:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, funkcja w organizacji:…………………………………………………………………….

Dane do kontaktu:……………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rozdział, paragrafStrona | Obecny zapis | propozycja zmiany/uwagi/opinia | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Data i podpis…………………………………………..