Załącznik

**FORMULARZ DO KONSULTACJI**

**PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE**

|  |
| --- |
| **Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany** |
| 1. | Uchwała w sprawie ...................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany** |
| 2. | Art................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu lub propozycja dodania do projektu nowego przepisu** |
|  | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **Uzasadnienie wprowadzonych zmian** |
| 3. | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **Cele statutowe organizacji lub podmiotu wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, potwierdzające uprawnienie do udziału w konsultacjach** |
| 4. | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Dane podmiotu zgłaszającego** |
| 5. | Nazwa podmiotu:Imię i nazwisko przedstawiciela:Siedziba:Telefon kontaktowy: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć podmiotu data i podpis