**UCHWAŁA NR 140 /2015**

**ZARZĄDU POWIATU WĄGROWIECKIEGO**

**z dnia 25 czerwca 2015 roku.**

**w sprawie przeprowadzenia na terenie Powiatu Wągrowieckiego konsultacji społecznych w sprawie budżetu Powiatu Wągrowieckiego na rok 2016.**

Na podstawie §2 ust.1 i 6 Zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych z mieszkańcami Powiatu Wągrowieckiego, stanowiących załącznik do Uchwały Nr XII/84/2011 Rady Powiatu Wągrowieckiego z dnia 30 listopada 2011 roku,

Zarząd Powiatu Wągrowieckiego uchwala co następuje:

**§1.** Przeprowadzić konsultacje społeczne z mieszkańcami Powiatu Wągrowieckiego w sprawie wydatków finansowych z wydzielonej części budżetu Powiatu Wągrowieckiego na 2016 rok, zwaną kwotą budżetu obywatelskiego.

**§2**. Konsultacje społeczne obejmują teren całego Powiatu Wągrowieckiego.

**§3**. Uprawnionymi do uczestniczenia w konsultacjach są mieszkańcy powiatu posiadający czynne prawo wyborcze.

**§4.** Konsultacje społeczne przeprowadzone zostaną poprzez składanie wniosków i uwag w formie pisemnej za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub przesyłanych drogą elektroniczną na załączonym formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały.

**§5.** Konsultacje społeczne przeprowadzone zostaną w terminie od 01 do 15 lipca 2015 roku.

**§6.** Wyznacza się Sekretarza Powiatu jako osobę koordynującą i odpowiedzialną za przeprowadzenie konsultacji społecznych.

**§7.** Wykonanie uchwały powierza się Staroście Wągrowieckiemu.

**§8.** Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

 Starosta Wągrowiecki

 ………………………………………….

 /Tomasz Kranc/

 Wicestarosta

 ………………………………………….

 /Michał Piechocki/

Jacek Brzostowski ...…………………………………

 Jerzy Springer …………………………………..

 Robert Woźniak ………………………………….

Załącznik nr 1

do uchwały nr 140 /2015

Zarządu Powiatu Wągrowieckiego

z dnia 25 czerwca 2015 roku.

**Formularz konsultacji społecznych w sprawie budżetu Powiatu Wągrowieckiego na rok 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Uwagi** |
| **1.** |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Powiatu Wągrowieckiego i posiadam czynne prawo wyborcze.

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: