

.....
miejscowość, data

**Formularz zgłaszania propozycji do projektu
„Programu współpracy Powiatu Wodzisławskiego z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi
działalność pożytku publicznego na 2016 rok”**

Dane podmiotu zgłaszającego uwagi/propozycje:

Nazwa podmiotu:

Adres:

Nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Lp.	Zapis w Programie współpracy na 2015 rok do którego zgłaszane są uwagi/propozycje wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu	Proponowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu) ewentualnie propozycja nowego zapisu w projekcie Programu na 2016 rok nie istniejącego w Programie współpracy na 2015 rok	Uzasadnienie zmian

Formularz w wersji papierowej można odesłać pocztą na adres: Starostwo Powiatowe w Wodzisławiu Śląskim, Wydział Strategii i Rozwoju Powiatu, ul. Pszowska 92a, 44-300 Wodzisław Śląski lub w wersji elektronicznej na adres: barbara.musik@powiatwodzislawski.pl

.....
imię i nazwisko (czytelnie)