**Załącznik nr 2**

**do zarządzenia nr 179/2024**

**Burmistrza Gminy i Miasta Odolanów**

**z dnia 23.09.2024 r.**

**Formularz konsultacji projektu**

**Programu Współpracy Gminy i Miasta Odolanów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

**na rok 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Uwagi i wnioski do projektu Programu | | Uzasadnienie |
| Obecny zapis Programu  (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Proponowane brzmienie zapisu |
| 1. |  |  |  |

**OPINIA O PROGRAMIE Z UZASADNIENIEM:**

1. a) pozytywna, b) raczej pozytywna, c) trudno powiedzieć, d) raczej negatywna,   
   e) negatywna *(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)*

uzasadnienie do opinii:

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

Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi/opinię/wniosek oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

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

...................................................................... ………………………………..

(Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz) (podpis i data)