

**FORMULARZ KONSULTACJI**

|    |                                                                                                                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Pełna nazwa organizacji:                                                                                                                                                    |
| 2. | Adres siedziby:                                                                                                                                                             |
| 3. | Dane kontaktowe:                                                                                                                                                            |
| 4. | Wskazanie projektu, który jest konsultowany.<br>Projekt Uchwały w sprawie przyjęcia Roczного Programu Współpracy Gminy Nowa Ruda z organizacjami pozarządowymi na 2022 rok. |
| 5. | Aktualny zapis/ dokładne skazanie zapisu, którego dotyczą zmiany.                                                                                                           |
| 6. | Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu.                                                                                                                               |
| 7. | Uzasadnienie proponowanych zmian.                                                                                                                                           |

.....

(Miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis osoby reprezentującej organizację)