

FORMULARZ KONSULTACJI

1.	Pełna nazwa organizacji lub imię i nazwisko osoby fizycznej:
2.	Adres:
3.	Dane kontaktowe:
4.	Wskazanie projektu, który jest konsultowany. Projekt uchwały w sprawie przyjęcia programu „Polityka Senioralna Gminy Nowa Ruda na lata 2023-2027”
5.	Aktualny zapis/ dokładne wskazanie zapisu, którego dotyczą zmiany.
6.	Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu.

7.	Uzasadnienie proponowanych zmian.
8.	Inne uwagi:

.....

(Miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis osoby reprezentującej organizację)