**Załącznik Nr 3**

**do Uchwały Nr 69/233/2016**

**Zarządu Powiatu w Myśliborzu**

**z dnia 05 stycznia 2016 roku**

**Formularz propozycji składanych do projektu „Rocznego programu współpracy powiatu myśliborskiego z organizacjami pozarządowymi**

**oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2016 rok**

**Dane podmiotu zgłaszającego uwagi:**

**Nazwa podmiotu:** ……………………………..…………………………………………………………………..

**Adres:** …………………………………………………………….........................................................................

**Nr telefonu:** …………………………………………………………………..…………………………………

**Adres poczty telefonicznej:** ……………………………………………………………..…………………….

**Imię i nazwisko osoby kontaktowej:** …………………………………………………...…………………….

**Data wypełnienia:** ……………………………………………………………………..………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zapis w Programie współpracy na 2015 rok, do którego zgłaszane są uwagi wraz**  **z nr paragrafu, ustępu, punktu** | **Sugerowana 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** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |