

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG do dokumentu

Program współpracy gminy Połczyn-Zdrój z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025

1. Informacje o zgłaszającym

Imię i Nazwisko	
Instytucja (jeśli dotyczy)	
Adres do korespondencji (e-mail)	
Telefon/fax	

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: urząd@polczyn-zdroj.pl w tytule maila wpisując: „**Konsultacje-organizacje pozarządowe**” lub przesłać listownie na adres Urzędu Miejskiego w Połczynie-Zdroju Pl. Wolności 3–4, 78-320 Połczyn-Zdrój z dopiskiem: „**Konsultacje - organizacje pozarządowe**”



URZĄD MIEJSKI W POŁCZYNIĘ-ZDROJU
PL. WOLNOSCI 3-4, 78-320 POŁCZYŃ-ZDRÓJ
TEL.: 94 36 66 120, FAX: 94 36 66 105

2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do Programu współpracy gminy Połczyn-Zdrój z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025.

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, strona, punkt)	Obecny zapis	Propozycja zmiany	Uzasadnienie zmiany
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

