Załącznik nr 2

do Zarządzenia Wójta Gminy Świeszyno nr ……….

z dnia 27 listopada 2019 r.

**Wzór formularza badania opinii przedstawicieli organizacji działających na terenie Gminy Świeszyno, poprzez pisemne wyrażenie opinii w zakresie „Programu Współpracy Gminy Świeszyno z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2020”**

 Świeszyno, dnia .………………….

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

Nazwa i adres organizacji

Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Świeszyno

Świeszyno 71

76-024 Świeszyno

Niniejszym informuję/my, że w imieniu organizacji pod nazwą ……………………………..

1. opiniuję/my pozytywnie proponowany w ramach ogłoszonych konsultacji społecznych, projekt „Programu współpracy Gminy Świeszyno z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2020” \*
2. składam/y propozycję zmiany „Programu współpracy Gminy Świeszyno z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2020” w zakresie\*:

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

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

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

\* niepotrzebne skreślić

 ..…….………………………………….

 (podpis przedstawiciela)