Załącznik nr 2

do Zarządzenia Wójta Gminy Świeszyno nr …………….2023

z dnia …………….2023 r.

Świeszyno, dnia .…………2023r.

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

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 2024” \*
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 2024” w zakresie\*:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

\* niepotrzebne skreślić

..…….………………………………….

(podpis przedstawiciela)