Załącznik nr 2 do ogłoszenia

**Formularz zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych   
Programu współpracy samorządu województwa łódzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2020**

**Nazwa organizacji: …………………………………………………………...………………..…………………….**

**Numer KRS (lub nazwa i numer rejestru właściwego): ………………………..…………………………………………………………………………**

**Adres e-mail do korespondencji: ………………………………………………………………………………………………….**

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych Pieczęć organizacji

do reprezentacji zgodnie ze statutem

Zgłaszamy następujące uwagi do projektu Programu współpracy samorządu województwa łódzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2020:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zapis w projekcie Programu, do którego zgłaszane są uwagi wraz z nazwą ustępu, punktu** | **Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Propozycje i uwagi o charakterze ogólnym, propozycje wprowadzenia nowych zapisów** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **...** |  |  |