**Formularz konsultacyjny**

**projektu „Programu Animacji Partnerstw Lokalnych i wspierania Grup Obywatelskich dla Gminy Mokrsko na lata 2015 - 2016”.**

1. **Opinia o projekcie „Programu Animacji Partnerstw Lokalnych i wspierania Grup Obywatelskich dla Gminy Mokrsko na lata 2015 - 2016”** *(proszę podkreślić i uzasadnić wybraną odpowiedź).*

a) pozytywna

b) raczej pozytywna

c) raczej negatywna

d) negatywna

e) trudno powiedzieć

**Uzasadnienie opinii:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................ ................................................................................................................ ................................................................................................................ ................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................

1. **Proszę wpisać do poniższej tabeli propozycje zmian** (modyfikacji, uzupełnień, wykreśleń) **do projektu „Programu Animacji Partnerstw Lokalnych i wspierania Grup Obywatelskich dla Gminy Mokrsko na lata 2015 - 2016”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny** **zapis w projekcie Programu** (proszę podać numer strony, akapit i ewentualnie wiersz) | **Proponowana zmiana w projekcie Programu** (proszę wpisać swoją propozycję) | **Uzasadnienie zmiany** |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Inne opinie i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji.**

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

1. Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

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

 ***Dziękujemy za udział w konsultacjach!***