**Formularz konsultacyjny**

**projektu uchwały Rady Gminy Mokrsko w sprawie przyjęcia   
Programu współpracy Gminy Mokrsko z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2018 rok**

Opinia o projekcie Programu współpracy Gminy Mokrsko z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2018 rok *(proszę podkreślić   
i uzasadnić wybraną odpowiedź).*

a) pozytywna

b) raczej pozytywna

c) raczej negatywna

d) negatywna

e) trudno powiedzieć

**Uzasadnienie opinii:**

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

**Proszę wpisać do poniższej tabeli propozycje zmian** *(modyfikacji, uzupełnień, wykreśleń)***do projektu Program współpracy Gminy Mokrsko z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2018 rok.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny** **zapis w projekcie Programu** (proszę podać numer paragrafu) | **Proponowana zmiana  w projekcie Programu** (proszę wpisać swoją propozycję) | **Uzasadnienie zmiany** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

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

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

1. Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wypełniającego formularz.

………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz.

…………………………………………………………………………………………….

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