

## FORMULARZ KONSULTACJI

projektu rocznego Programu współpracy Gminy Szczuczyn z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami realizującymi zadania publiczne w 2017 roku

Lp.	Aktualny zapis programu	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1			
2			
3			
4			

### Inne uwagi

------------------

### Dane uczestnika konsultacji

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, mail osoby do kontaktu	

Uwaga:

Wypełnione formularze należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do **12 października 2016 r.** (liczy się data wpływu do Urzędu ) do sekretariatu Urzędu Miejskiego , pocztą, lub mailem na adres:

**Urząd Miejski w Szczuczynie**

**Plac 1000-lecia 23**

**19-230 Szczuczyn, tel.: 86 273 50 80 wew. 213, e-mail: [jbudzinska@um.szczuczyn.pl](mailto:jbudzinska@um.szczuczyn.pl)**