*Załącznik*

*do Zarządzenia Nr 174/2015*

*Starosty Powiatu Nowotarskiego*

*z dnia 8 grudnia 2015 r.*

**FORMULARZ KONSULTACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Podmiot zgłaszający**  **(nazwa organizacji i adres)** |  |
| 2. | **Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania organizacji** |  |
| 3. | **Tytuł projektu aktu prawa miejscowego poddanego konsultacjom** | uchwała o zmianie uchwały w sprawie przyjęcia Rocznego programu współpracy Powiatu Nowotarskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2016 |
| 4. | **Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, do którego odnosi się uwaga (paragraf, ustęp, punkt)** |  |
| 5. | **Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu.** |  |
| 6. | **Uzasadnienie stanowiska, o którym mowa w punkcie 5** |  |
| 7. | **Proponowane zmienione brzmienie fragmentu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga** |  |
| 8. | **Osoba uprawniona do kontaktu:**  **- Imię i nazwisko**  **- Nr telefonu**  **- Adres pocztowy/e-mail** |  |

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

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji