**FORMULARZ KONSULTACJI –** *wzór*

**„Rocznego Programu Współpracy Miasta Jordanowa z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis programu** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Dane uczestnika konsultacji:

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

Uwaga:

Wypełnione formularze należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do
**17 października 2023 r.** (liczy się data wpływu do Urzędu ) pocztą, lub mailem
z dopiskiem „***KONSULTACJE PROGRAMU WSPÓŁPRACY 2024***”

**e-mail:** **miasto@jordanow.pl**

Urząd Miasta Jordanowa, ul. Rynek 1, 34-240 Jordanów