**……………………………………. ……………………………….**

**(pieczęć organizacji pozarządowej) (miejscowość i data)**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**Uchwała Rady Gminy Brodnica w sprawie rocznego Programu Współpracy Gminy Brodnica
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 23 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2022.**

**Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: *od 7.12.2021 r. do 16.12.2021 r. godz. 15:00***

**Nazwa i adres organizacji wnoszącej opinie:**

**................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................**

**Opinie, uwagi, propozycje zmian zapisów wraz z uzasadnieniem**

**................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uprawnionej**

 **statutowo do reprezentowania organizacji pozarządowej**

 **lub upoważnionej w tym celu**

***Uwaga: Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres: Urząd Gminy w Brodnicy, ul. Parkowa 2
63-112 Brodnica, o terminowości decyduje data wpływu opinii do Urzędu) lub złożyć osobiście w tut. Urzędzie albo przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail*** ***oswiata@brodnica.net.pl*** ***lub*** ***ug@brodnica.net.pl***