|  |
| --- |
| **Formularz zgłaszania uwag w ramach konsultacji dot. „Rocznego Programu Współpracy Powiatu Ostródzkiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Innymi Podmiotami Prowadzącymi Działalność Pożytku Publicznego na Rok 2024”** |

Uwagi do dokumentu można zgłaszać w terminie od 27.09.2023 r. do 18.10.2023 r. na adres Starostwa Powiatowego w Ostródzie ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda lub mailem na adres: [a.rosloniec@powiat.ostroda.pl](mailto:a.rosloniec@powiat.ostroda.pl) (liczy się data wpływu). Opinie, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o zgłaszającym:** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Instytucja / Organizacja** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel/fax** |  |

1. **Zgłoszone uwagi / sugestie do dokumentu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część dokumentu, do którego zgłoszona jest uwaga (fragment oraz strona dokumentu)** | **Treść uwagi / sugestii** | **Uzasadnienie uwagi / sugestii** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |