

Ankieta konsultacyjna do projektu rocznego programu współpracy Miasta Słupska z organizacjami pozarządowymi na 2016 rok oraz projektu wieloletniego Programu współpracy Miasta Słupska z organizacjami pozarządowymi na lata 2016 – 2020

A. Podmiot zgłaszający uwagi:	
1. Nazwa organizacji/ imię i nazwisko	
2. Siedziba/ miejsce zamieszkania	
3. Adres do korespondencji	
B. Uwagi do projektu <u>programu współpracy Miasta Słupska z organizacjami pozarządowymi na 2016 rok</u> (WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY)	
§..... pkt..... „.....”	Uzasadnienie
1.	1.

2.	2.
3.	3.
4.	4.

C. Uwagi do projektu wieloletniego Programu współpracy Miasta Słupska z organizacjami pozarządowymi na lata 2016 – 2020 (WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY)

§..... pkt..... „.....”	Uzasadnienie
1.	1.
2.	2.
3.	3.

4.

4.

C. Osoba zgłaszająca uwagi

.....

data

.....

podpis

**z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Krystyna Danilecka – Wojewódzka
ZASTĘPCA PREZYDENTA**