Formularz

zgłaszania opinii i uwag dotyczących projektu „Rocznego Programu współpracy Gminy Pawłowiczki z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami uprawnionymi prowadzącymi działalność pożytku publicznego" na 2024 rok

1. **Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji / imię i nazwisko przedstawiciela organizacji, adres organizacji, e-mail, telefon)**

   ……

   ……

   ……

2. **Proponowane rozwiązania / uwagi do Projektu z uzasadnieniem**

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……