

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**projektu uchwały w sprawie Wieloletniego Programu Współpracy**  
**Gminy Baboszewo**  
**z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami,**  
**o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku**  
**o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na lata 2014 -2018**

**1. Dane organizacji pozarządowej:**

NAZWA PODMIOTU	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

**2. Uwagi do projektu uchwały:**

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

---

data, imię i nazwisko  
osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji

Wypełniony formularz należy przesyłać na adres:

➤ poczty elektronicznej: sekretarz@gminababoszewo.pl

lub

➤ Sekretariatu Urzędu Gminy Baboszewo ul. Warszawska 9A

➤ **w terminie do dnia 23 listopada 2014 roku.**