

FORMULARZ OPINII

Programu współpracy Gminy Skwierzyna z organizacjami pozarządowymi na rok 2025

1.	Podmiot (nazwa organizacji i adres)	
2.	Osoba uprawniona do kontaktu - imię i nazwisko - nr telefonu - adres pocztowy/e-mail	
3.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkt)	
4.	Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu	
5.	Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu, do którego odnosi się uwaga	
6.	Uzasadnienie wprowadzonych zmian	

.....
data, podpis osoby reprezentującej

Formularz należy przesłać pocztą lub drogą elektroniczną:

1) elektronicznie na adres: kierownik-rss@skwierzyna.pl

2) osobiście lub pocztą: Urząd Miejski w Skwierzynie, 66-440 Skwierzyna, ul. Rynek 1, Biuro Obsługi Klienta