

FORMULARZ KONSULTACJI

Programu współpracy Powiatu Belchatowskiego z organizacjami
pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku
publicznego na rok 2018

| Lp. | Aktualny zapis programu | Proponowane zmiany lub propozycje nowych zapisów | Uzasadnienie |
|-----|-------------------------|--|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Dane uczestnika konsultacji

| | |
|---|--|
| Nazwa organizacji | |
| Adres organizacji | |
| Cele statutowe organizacji | |
| Numer telefonu/adres e-mail organizacji | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | |

Uwaga:

Wypełnione formularze należy przesłać w terminie od **11 października 2017r.** do **25 października 2017r.** (liczy się data wpływu do urzędu) pocztą elektroniczną na adres: mselerowicz@powiat-belchatowski.pl lub pocztą tradycyjną na adres : Starostwo Powiatowe, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Belchatów

z dopiskiem „**KONSULTACJE PROGRAMU WSPÓŁPRACY z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**”