**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot lub osoba**  **zgłaszająca** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **imię i nazwisko lub nazwa organizacji)**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **Osoba do kontaktu** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………… (adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Przedmiot konsultacji:**  Program Współpracy Gminy Liniewo z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2021 rok. | |
| **Proponowany termin konsultacji:**  od 22 października 2020 r. do 27 października 2020 r. | |
| **Zasięg terytorialny konsultacji:**  Ogólno gminny. | |
| **Uzasadnienie z określeniem celu konsultacji:**  zgodnie z art. 5a ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego uchwala, po konsultacjach z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3, roczny program współpracy. | |
| **Proponowana forma przeprowadzenia konsultacji:**  **❑ poczta elektroniczna,**  **❑ badania opinii mieszkańców w formie papierowej.** | |
| **Proponowane opinie, wnioski lub uwagi:**   1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ……………………………………………… …………………………………………………………………………..  **(miejsce i data) (imię i nazwisko lub nazwa podmiotu składającego formularz)** | |