

**Formularz uwag, opinii, propozycji do projektu:**

**„Program Współpracy Gminy Łabunie z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2015”**

**Dane podmiotu zgłaszającego propozycje**

Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej / jej status w organizacji /

Dane teleadresowe / adres do korespondencji, telefon, e-mail /

**Uwagi do projektu**

<b>Programu</b>	<b>Uzasadnienie</b>
Cele	
Zasady współpracy	
Przedmiot współpracy	
Formy współpracy	
Priorytety w realizacji zadań publicznych	
Inne propozycje	

**Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje**