**Załącznik nr 2   
do Uchwały Nr ……  
Zarządu Powiatu Przeworskiego  
 z dnia ……**

**Formularz zgłoszenia propozycji do projektu „Programu współpracy Powiatu Przeworskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2019 rok.**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Przedmiot konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Punkt/paragraf/pozycja dokumentu, do którego zgłaszana jest uwaga**

|  |
| --- |
|  |

**Proponowane brzmienie paragrafu/punktu, pozycji**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie zmiany**

|  |
| --- |
|  |

**Podmiot zgłaszający uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa podmiotu i adres** |  |
| **imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **e- mail** |  |
| **telefon.** |  |