**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONSULTACJI**

**uchwały Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie przyjęcia Programu współpracy Samorządu Województwa Opolskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2024 rok**

**Termin zgłaszania uwag: 6 września – 20 września 2023 r.**

1. **INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji *[pole obowiązkowe]* |  |
| Nr KRS *[pole obowiązkowe]* |  |
| Osoba do kontaktu *[pole obowiązkowe]* |  |
| Adres do korespondencji *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |
| E-mail *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |
| Nr telefonu kontaktowego *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |

Oświadczam(y), iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub innego dokumentu

….......…........................................................................

podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania organizacji

1. **UWAGI/PROPOZYCJE ZGŁOSZONE DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odwołanie się do miejsca w dokumencie (rozdział i strona) | Obecny zapis | Powinno być | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| **Uwagi można zgłaszać za pośrednictwem niniejszego formularza****drogą elektroniczną:** **bdo@opolskie.pl****;****lub****drogą pocztową:*** **w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Gen. J. Hallera 9, 45-869 Opole, lub**
* **w punkcie informacyjnym kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14 - Ostrówek, 45-082 Opole.**

*W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: 77/ 44 67 849*  |

\*UWAGA: dopuszczalne jest dodawanie kolejnych wierszy w Tabeli