**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

Zapraszamy do zgłaszania opinii do projektu uchwaływ sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Sejnach. Konsultacje umożliwią wszystkim zainteresowanym podmiotom wypowiedzenie się w sprawie ważnej dla Miasta Sejny.

|  |
| --- |
| **Formularz zgłaszania opinii do projektu uchwały** w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Sejnach |
| 1.Dane podmiotu zgłaszającego propozycje:……………………………………………………………… |
| 2. Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3:……………………………………………………………… |
| 3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji:……………………………………………………………………. |
| 4. Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail):………………………………………………………………………… |
| Uwagi i opinie wraz z uzasadnieniem do projektu uchwaływ sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Sejnach |
|  |
| Data i podpis osoby zgłaszającej opinię: |

**Uwaga:** jedynie propozycje zmian/opinie uzasadnione przez podmiot zgłaszający będą uwzględnione w procesie konsultacji.