**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII DO PROJEKTU UCHWAŁY W SPRAWIE OKREŚLENIA TRYBU I SZCZEGÓŁOWYCH KRYTERIÓW OCENY WNIOSKÓW O REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ.**

Imię i nazwisko/ nazwa instytucji:  
Miejsce zamieszkania/ siedziba firmy:  
Adres do korespondencji:  
Osoba do kontaktu:  
e-mail:  
telefon:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr uwagi | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany (należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu) | Proponowane zmienione brzmienie  zapisu lub treść nowego przepisu | Uzasadnienie wprowadzonych zmian |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Uwagi ogólne: | | | |