

Wniosek w określonym w **ogłoszeniu terminie** należy złożyć w formie pisemnej:

- w Biurze podawczym Urzędu Gminy w Śliwicach,
- listownie na adres: Urząd Gminy w Śliwicach, ul. Ks. dr St. Sychowskiego 30, 89-530 Śliwice

Rozpatrywane będą tylko te uwagi i opinie, które wpłyną w terminie określonym w **ogłoszeniu** (decyduje data wpływu) i spełnią wymagania związane z podaniem wszystkich niezbędnych danych zawartych w ogłoszeniu.

WNIOSEK O ROZPATRZENIE UWAG I OPINII DOTYCZĄCYCH PROJEKTU UCHWAŁY RADY GMINY ŚLIWICE	
Wyłożonego do konsultacji ogłoszeniem:	z dnia 17.10.2023 r.
w sprawie:	Uchwalenia „Programu Współpracy Gminy Śliwice z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na terenie Gminy Śliwice na rok 2024.”

Pełna nazwa podmiotu wnoszącego uwagi:	
Forma prawna:	
Nr KRS lub innego rejstru podmiotu:	
Adres siedziby podmiotu:	
Adres korespondencyjny:	
e-mail:	
tel.:	

Uwagi, opinie: Proszę podać odpowiedni rozdział, punkt lub ustęp do którego Państwo wnoszą uwagi lub chcą wyrazić opinię w imieniu organizacji pozarządowej wraz z uzasadnieniem lub ewentualnymi propozycjami zmian:
--

- W razie potrzeby proszę dodać kolejny wiersz lub go powiększyć.
- Do formularza można dołączyć inne załączniki mające na celu uzasadnienie Państwa uwag lub opinii.

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż podane we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz, że działam w imieniu wskazanej organizacji pozarządowej i za jej zgodą.

Cel statutowy uprawniający do udziału w konsultacjach:		
Sposób reprezentacji (proszę zaznaczyć właściwe):	☐ Zgodnie ze statutem (proszę poniżej podać ze statutu treść art. mówiącego o sposobie reprezentacji).	☐ Pełnomocnictwo (proszę załączyć pełnomocnictwo podpisane przez uprawnione statutowo do reprezentacji osoby).
Imię i nazwisko, funkcja osoby składającej wniosek:		pieczętka/podpis:
Imię i nazwisko, funkcja osoby składającej wniosek:		pieczętka/podpis:
Imię i nazwisko, funkcja osoby składającej wniosek:		pieczętka/podpis

Proszę podać nazwy załączonych dokumentów:

1.
2.
3.

Proszę nie wypełniać	
Nr wniosku:	
Data wpływu do Biura Podawczego:	
Wydział do którego przekazano wniosek	(pieczętka Wydziału i data wpływu)
Wniosek spełnia kryteria Formalne:	