**ANKIETA ZGŁASZANIA OPINII**

Opinia w sprawie:

Projektu „Programu współpracy Gminy Istebna z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w 2018 roku”.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 08.12.2017 r. do 14.12.2017 r.** (7 dni)

 Nazwa organizacji wnoszącej opinię ( w tym imię i nazwisko osoby do kontaktu, telefon):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów (uzasadnienie):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis zgłaszającego opinię : ………………………………………………………….