Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

 Zapraszam organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, działające na terenie Gminy Lubomia do zgłaszania opinii do projektu uchwały w sprawie :

 **przyjęcia Programu Wspierania Rodziny w Gminie Lubomia**

 **na lata 2024-2026.**

Podmiot zgłaszający

…………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu

…………………………………………………………………………………………………

Telefon

………………………………………………………………………………………………

E-mail lub adres pocztowy

…………………………………………………………………………………………………

Element współpracy, którego dotyczy proponowana zmiana, opinia z uzasadnieniem.

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Uwaga.**

Jedynie propozycje zmian/opinie uzasadnione przez podmiot zgłaszający mogą być uwzględnione w procesie konsultacji.