

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII DO PROJEKTU
„PROGRAM WSPÓŁPRACY MIASTA I GMINY POŁANIEC
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI W 2025 ROKU”

Dane podmiotu zgłaszającego propozycję	
Nazwa organizacji lub podmiotu zgłaszającego uwagi	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Adres do korespondencji, telefon, e-mail	
Element współpracy, którego dotyczy proponowana zmiana	
Uwagi do projektu „Programu współpracy gminy Połaniec z organizacjami pozarządowymi w 2025 roku”	
Paragraf Programu (proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt)	Uzasadnienie
Cel główny i cele szczegółowe	
Zakres współpracy	
Zakres przedmiotowy	
Formy współpracy	
Priorytetowe zadania publiczne	
Sposób realizacji programu	
Wysokość środków planowanych na realizację programu	
Sposób oceny realizacji programu	
Informacje o sposobie tworzenia programu	
Tryb powołania i zasady działania komisji konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert	
Inne propozycje	
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje	