

**ANKIETA KONSULTACYJNA**  
**w sprawie projektu**  
**Programu współpracy Gminy Świlcza z radami działalności pożytku publicznego lub**  
**organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność**  
**pożytku publicznego, na 2018 rok**

**Informacje o podmiocie biorącym udział w konsultacjach społecznych**

*Adresatem konsultacji są organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność statutową na terenie Gminy Świlcza*

1.	<b>Nazwa podmiotu</b>	
2.	<b>Adres do korespondencji</b>	
3.	<b>Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze</b>	
4.	<b>Imię i nazwisko, kontakt telefoniczny i elektroniczny do osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu</b>	

**Propozycje zapisu**

w Programie współpracy Gminy Świlcza z radami działalności pożytku publicznego lub organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2018 roku

<b>Dotychczasowy zapis</b>	<b>Propozycja zapisu</b>	<b>Uzasadnienie zapisu</b>

....., dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby zgłaszającej opinię  
(w przypadku złożenia ankiety w formie pisemnej)