

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

Projekt uchwały  
w sprawie\*:

**„Program Współpracy Gminy Czarna Białostocka  
z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi  
w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w roku 2019”**

Termin zgłaszania opinii  
do projektu uchwały\*:

**02 – 16 października 2018 r.**

Nazwa podmiotu  
wnoszącego opinię:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zmiany\*\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uzasadnienie  
wprowadzanych zmian:

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela podmiotu  
zgłaszającego opinię

\* wypełnia komórka organizacyjna Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej lub jednostka organizacyjna Gminy w zależności od przedmiotu konsultacji.

\*\* Zmiany należy zapisywać wskazując dotychczasowy zapis w projekcie uchwały, który wymaga zmiany wpisując dosłowne brzmienie przepisu oraz proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu.