

.....  
Miejscowość, data

**Formularz zgłoszenia uwag w sprawie:**  
**Programu Współpracy Gminy Ścinawa z Organizacjami Pozarządowymi**  
**na rok 2023**

**1. Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji, siedziba, telefon):**

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

**2. Proponowane rozwiązania/uwagi do Programu Współpracy Gminy Ścinawa z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2023:**

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

.....  
(pieczęć organizacji i podpis osoby uprawnionej)

Wykazano dnia 07 PAŹ. 2022  
Podpis .....  
L