

FORMULARZ

konsultacji projektu "Programu współpracy Powiatu Rawskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2026 r."

1. Informacje o zgłaszającym uwagi

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres korespondencyjny	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

2. Zgłaszane uwagi do projektu "Programu współpracy Powiatu Rawskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2026 r „

Lp.	Nr strony w dokumencie	Obecny zapis	Propozycja zmian	Uzasadnienie zmian
1.				
2.				
3				