

FORMULARZ KONSULTACJI

projektu „Rocznego programu współpracy Powiatu Koneckiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2015”.

Dane organizacji pozarządowej (nazwa podmiotu, adres siedziby, telefon, e-mail):

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

Opinie, propozycje zmian zapisów do projektu Programu wraz z uzasadnieniem:

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

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela organizacji pozarządowej

Uwaga:

Formularz można składać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: karolina.gaszcz@powiat.konskie.pl, (decyduje data wpływu na skrzynkę e-mail), lub przesłać pocztą na adres: Starostwo Powiatowe w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie (decyduje data wpływu do urzędu), lub w Kancelarii Ogólnej Starostwa Powiatowego w Końskich (pokój nr 1, parter), **w terminie do dnia 13 października 2014 r.**