

**Formularz konsultacji:** „Program współpracy Powiatu Opolskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na lata 2018-2020”.

<b>Dane podmiotu zgłaszającego propozycje</b>		
Nazwa organizacji lub podmiotu, dane rejestrowe		
Imię i nazwisko osób uprawnionych do reprezentowania organizacji w tym: Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji		
Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)		
<b>Uwagi do projektu „Program współpracy Powiatu Opolskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na lata 2018-2020”.</b>		
<b>Zapis zawarty w projekcie Programu (proszę szczegółowo wskazać paragraf, ustęp i punkt)</b>	<b>Proponowana zmiana (konkretny sugerowany zapis ustępu i punktu)</b>	<b>Uzasadnienie</b>
Cel główny i cele szczegółowe Programu		
Zakres przedmiotowy		
Formy współpracy		
Priorytetowe zadania publiczne		
Inne propozycje		
<b>Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje</b>		

Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnianym anonimowo nie będą rozpatrywane.