**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot, osoba****zgłaszająca** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………****imię i nazwisko lub nazwa organizacji)** **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
|  **Osoba do kontaktu** | **…………………………………………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko)** **………………………………………………………………………………………………………………………………………………(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****…………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Przedmiot konsultacji:** projekt zmiany Uchwały Rady Gminy Liniewo ws. zmiany statutu Sołectwa …………………………………………………… |
| **Proponowany termin konsultacji:**od 13 lipca 2020 r. do 13 sierpnia 2020 r. |
| **Zasięg terytorialny konsultacji:**Sołectwo |
| **Uzasadnienie z określeniem celu konsultacji:**zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) organizację i zakres działania jednostki pomocniczej określa rada gminy odrębnym statutem po przeprowadzeniu konsultacji z mieszkańcami. Przy nadaniu statutu jak i jego zmian należy zachować taką samą procedurę. |
| **Proponowana forma przeprowadzenia konsultacji:****❑ poczta elektroniczna,****❑ badania opinii mieszkańców w formie papierowej.** |
| **Proponowane opinie, wnioski lub uwagi:**1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
 |
|  ……………………………………………… ………………………………………………………………………….. **(miejsce i data) (imię I nazwisko składającego formularz)** |