**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot lub 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:** Program Współpracy Gminy Liniewo z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2021 rok. |
| **Proponowany termin konsultacji:**od 22 października 2020 r. do 27 października 2020 r. |
| **Zasięg terytorialny konsultacji:**Ogólno gminny. |
| **Uzasadnienie z określeniem celu konsultacji:**zgodnie z art. 5a ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego uchwala, po konsultacjach z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3, roczny program współpracy. |
| **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 lub nazwa podmiotu składającego formularz)** |