

Załącznik nr 2 do ZARZĄDZENIA Nr .....<sup>46</sup>..... WÓJTA GMINY ALEKSANDRÓW KUJAWSKI  
z dnia .....<sup>28 września 2016r.</sup>.....

### FORMULARZ KONSULTACJI

Projektu Programu Współpracy Gminy Aleksandrów Kujawski z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 239 ze zm.) na rok 2017

Lp.	Aktualny zapis programu	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1			
2			
3			
4			

Inne uwagi

--

#### Dane uczestnika konsultacji

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, mail osoby do kontaktu	

Formularz konsultacji można składać w sposób określony w ZARZĄDZENIU Nr .....<sup>46</sup>..... WÓJTA GMINY ALEKSANDRÓW KUJAWSKI z dnia .....<sup>28 września 2016r.</sup>..... zgodnie z § 3 punkt 2.

Data i podpis .....