

Formularz zgłoszeniowy uwag do projektu  
„Programu Współpracy Gminy Sępólno Krajeńskie  
z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi  
działalność pożytku publicznego na rok 2025”

Lp.	Stan zapisu w projekcie uchwały wraz z nr paragrafu, ustępu i punktu			Opinia, uwaga, proponowana zmiana		Uzasadnienie
Nazwa podmiotu zgłaszający opinię, uwagę lub propozycję	Cel statutowy	Adres	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Nr telefonu lub adres poczty elektronicznej	Data wypełnienia	

.....  
(pieczęć organizacji)

.....  
(podpisy osób upoważnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu organizacji)