

## FORMULARZ KONSULTACJI

projektu programu współpracy Gminy Piątek z organizacjami pozarządowymi na rok 2026

### DANE PODMIOTU UCZESTNICZĄCEGO W KONSULTACJACH

NAZWA PODMIOTU			
ADRES			
NUMER KONTAKTOWY			
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ			
DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ			
DATA WYPEŁNIENIA			
Lp.	<i>Zapis projektu programu</i>	<i>Proponowane zmiany</i>	<i>Uzasadnienie</i>

.....  
data, imię i nazwisko osoby  
zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji