**ANKIETA ZGŁASZANIA OPINII**

Opinia w sprawie:

 **Projektu: Programu Współpracy Gminy Istebna z Organizacjami Pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2021.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 27.10.2020 r. do 06.11.2020 r. do godz. 1000**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię ( w tym imię i nazwisko osoby do kontaktu, telefon):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów (uzasadnienie):

…………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Data i podpis zgłaszającego opinię :**