

**Formularz uwag do projektu „Programu współpracy Gminy Ryńsk z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w 2018 r.”**

**Dane podmiotu zgłaszającego propozycje**

Nazwa organizacji lub podmiotu

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej / status zgłaszającego w organizacji/  
Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)

**Uwagi do projektu „Programu współpracy Gminy Ryńsk z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w 2018 r.”**

**Punkt Programu**

**(proszę szczegółowo wskazać punkt i podpunkt)**

**Uzasadnienie:**

Cele

Zasady współpracy

Przedmiot współpracy

Formy współpracy

Priorytet w realizacji zadań publicznych

Inne propozycje

**Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje**