**FORMULARZ KONSULTACJI**

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 (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zmianami) projektu **Programu współpracy Gminy Ujazd z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na rok 2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | |
| 2 | Nazwa organizacji | |  | |
| 3 | Adres | |  | |
| 4 | E-mail | |  | |
| 5 | Realizacja zadania publicznego  w obszarze: | | ❑ wspierania i upowszechniania kultury fizycznej  ❑ pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób  ❑ przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym  ❑ kultury, sztuki, podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej oraz pielęgnowania polskości  ❑ nauki, edukacji, oświaty i wychowania  ❑ ochrony i promocji zdrowia  ❑ działań na rzecz osób w wieku emerytalnym  ❑ ekologii i ochrony zwierząt  ❑ działań na rzecz osób niepełnosprawnych  ❑ innym ……………………………………………………  (należy podać nazwę obszaru) | |
| 6 | Propozycja realizacji zadania publicznego | |  | |
| 7 | Uzasadnienie wprowadzenia proponowanego zadania | |  | |
| 8 | Inne uwagi związane z opracowaniem Rocznego Programu Współpracy  na rok 2016 | Obecny zapis  w projekcie  dokumentu  (nr paragrafu,  ustępu, pkt-u) | Uwagi do obecnego zapisu/nowe brzmienie zapisu/propozycja dodatkowych zapisów | Uzasadnienie |
|  |  |  |

……………………………………… ………………………………………

Miejsce i data wypełnienia formularza **Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz**