

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII DO PROJEKTU
„PROGRAM WSPÓŁPRACY GMINY KŁOCZEW Z ORGANIZACJAMI
POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ
POŻYTKU PUBLICZNEGO NA 2019 r.”**

Dane podmiotu zgłaszającego propozycje	
Nazwa organizacji lub podmiotu zgłaszającego uwagi	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Dane teleadresowe/adres do korespondencji, telefon, e-mail/	
Elementy współpracy, którego dotyczy proponowana zmiana	
Uwagi do projektu „Programu współpracy Gminy Kłoczew z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2019”	
Paragraf Programu (proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt)	Uzasadnienie
Cel główny i cele szczegółowe programu	
Zasady współpracy	
Zakres przedmiotowy	
Formy współpracy	
Priorytetowe zadania publiczne	
Okres realizacji programu	
Sposób realizacji programu	
Wysokość środków planowanych na realizację programu	
Sposób oceny realizacji programu	
Informacje o sposobie tworzenia programu oraz przebiegu konsultacji	
Tryb powoływania i zasady działania komisji konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert	
Inne propozycje	
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje	