

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr ...../2024  
Wójta Gminy Szczecinek  
z dnia 16 października 2024 r.

## FORMULARZ

**konsultacji projektu „Programu współpracy Gminy Szczecinek  
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 2025 rok”**

### 1. Dane organizacji pozarządowej:

Nazwa organizacji	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

### 2. Uwagi do projektu Programu:

Lp.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (paragraf, ustęp, punkt)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie

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

Wypełniony formularz należy przekazać:

- drogą elektroniczną na adres: [sekretariat@gminaszczecinek.pl](mailto:sekretariat@gminaszczecinek.pl) do dnia 06.11.2024 r. do godz. 15:00,
  - w formie pisemnej na adres: Gmina Szczecinek, ul. Pilska 3, 78-400 Szczecinek do dnia 06.11.2024 r. do godz. 15:00, (w przypadku przekazania uwag za pośrednictwem poczty, decyduje data wpływu pisma do Urzędu Gminy Szczecinek),
  - osobiście w siedzibie Urzędu Gminy Szczecinek do dnia 06.11.2024 r. do godz. 15:00,
- Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu.