Ankieta

 zgłoszenia opinii projektu aktu prawa miejscowego

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt aktu podlegający konsultacji : | ***Program Współpracy Powiatu Strzelecko- Drezdeneckiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3*** |
| Miejsce i czas zgłaszania opinii | Starostwo Powiatowe ,ul.. Ks. St. Wyszyńskiego 7, /osobiście/ lub na adres starosta@fsd.pl w terminie **od 29 sierpnia 2017r. do 14 września 2017r.** |
| Nazwa organizacji wnoszącej opinie:  | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………. |
| Siedziba organizacji,osoba do kontaktu; | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Obszar zadania podlegający opiniowaniu:***1) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i tradycji* *2) kultura fizyczna**3) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych* | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
| Inne uwagi dotyczące programu: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Uzasadnienie: | …………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

 Miejscowość ……………… ,dnia…………… podpis osoby reprezentującej podmiot ………………………………………………………