|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz uwag do projektu „Program współpracy gminy Brzozów z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”** | |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje** | |
| Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 | |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji | |
| Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail) | |
| **Uwagi do projektu „Programu współpracy gminy Brzozów z organizacjami pozarządowymi  i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2020”** | |
| **Paragraf Programu (*proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt*)** | **Uzasadnienie** |
| Cele |  |
| Zasady współpracy |  |
| Obszary współpracy |  |
| Formy współpracy |  |
| Priorytetowe zadania programu |  |
| Inne propozycje |  |
| **Pieczątka organizacji, data i podpis osoby zgłaszającej propozycje:** | |