

**Formularz uwag do projektu „Programu współpracy Gminy Murów z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2015”**

**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 Murów z organizacjami pozarządowymi i podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2015”**

<b>Paragraf Programu (proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt)</b>	<b>Uzasadnienie</b>
Cele	
Zasady współpracy	
Przedmiot współpracy	
Formy współpracy	
Priorytety w realizacji zadań publicznych	
Inne propozycje	

**Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje**