

Formularz konsultacyjny do projektu Programu współpracy Gminy Barwice z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2017 rok.

Podmiot zgłaszający propozycję	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	

UWAGI O CHARAKTERZE OGÓLNYM			
Lp.	Aktualny zapis w projekcie Programu wraz z podaniem rozdziału i nr. strony	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis).	Uzasadnienie