**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Programu współpracy miasta Kielce z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis w projekcie Programu wraz z oznaczeniem jednostki redakcyjnej** | **Uwaga/opinia/proponowana zmiana (konkretny zapis)** | **Uzasadnienie\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwagi o charakterze ogólnym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Propozycja** | **Uzasadnienie\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycje** |  |

**Uwaga:**

Wypełnione formularze należy dostarczyć osobiście do Biura ds. Partycypacji Społecznej Wydziału Dialogu Społecznego Urzędu Miasta Kielce przy ul. Strycharskiej 6, pok. 4 lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: [organizacje.pozarzadowe@um.kielce.pl](mailto:organizacje.pozarzadowe@um.kielce.pl) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 25 października 2024 r.**

**Uwagi przesłane po tym terminie nie będą poddawane analizie.**

**\*Wszystkie propozycje uwag i zmian zapisów nie zawierające uzasadnienia nie będą brane pod uwagę!**