**Formularz konsultacji projektu Wieloletniego *Programu współpracy Samorządu Województwa Wielkopolskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność   
pożytku publicznego na rok 2017-2018***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu zgłaszającego propozycje** | **Adres** | **Nr telefonu** | **Adres poczty elektronicznej** | **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Numer paragrafu i punktu  w projekcie *Programu*** | **Sugerowana zmiana  (konkretny zapis paragrafu i punktu)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wypełniony formularz należy odesłać w nieprzekraczalnym terminie **do 15 września 2016 roku do** Departamentu Organizacyjnego   
i Kadr Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu lub na adres poczty elektronicznej: [**pozytek@umww.pl**](mailto:pozytek@umww.pl)**.**