

### Formularz konsultacyjny

| Nazwa organizacji / podmiotu zgłaszającego uwagi, opinie i propozycje (wpis lub pieczęć podmiotu)                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane teleadresowe organizacji / podmiotu (adres korespondencyjny, tel., fax, e-mail)                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                              |
| Uwagi, opinie, propozycje dotyczące projektu <b>Programu współpracy Gminy Nowe Miasto Lubawskie z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2013 rok:</b> |                                           |                                                                                                                                              |
| Strona dokumentu                                                                                                                                                                                                             | Rozdział, ustęp, punkt, podpunkt programu | Uwagi, opinie, propozycje wraz z uzasadnieniem                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
| Data wypełnienia formularza:                                                                                                                                                                                                 |                                           | Czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) zgłaszającej(cych) uwagi, opinie, propozycje (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis) |

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji.  
Formularz prosimy złożyć lub przesłać do Urzędu Gminy Nowe Miasto Lubawskie  
Mszanowo, ul. Podleśna 1  
Tel. (56) 4726318, fax (56) 4726305, e-mail: [urząd@gminanml.pl](mailto:urząd@gminanml.pl),  
[http://bip.warmia.mazury.pl/nowe\\_miasto\\_lubawskie\\_gmina\\_wiejska/](http://bip.warmia.mazury.pl/nowe_miasto_lubawskie_gmina_wiejska/)