

.....
(pieczęć organizacji/ podmiotu zgłaszającego opinię/ uwagi)

.....
(miejsowość, data)

Wójt Gminy Kwidzyn
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn

FORMULARZ KONSULTACJI

projektu uchwały Rady Gminy Kwidzyn w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Wspierania Rodziny
w Gminie Kwidzyn na lata 2020-2022.

Nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu wnoszącego opinię wraz z podaniem adresu, telefonu,
e-mail:.....
.....
.....

Opinia, uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(imię i nazwisko oraz funkcja osoby zgłaszającej opinię, uwagi,
uprawnionej do wystąpienia w imieniu organizacji)

.....
(czytelny podpis)