

FORMULARZ KONSULTACJI

z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 239 ze zmianami) projektu „Programu współpracy Gminy Inowłódz 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 2017”

1	2	3
2	Nazwa organizacji	
3	Adres	
4	E-mail	
5	Realizacja zadania publicznego w obszarze:	<input type="checkbox"/> pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób <input type="checkbox"/> podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej <input type="checkbox"/> ochrony i promocji zdrowia <input type="checkbox"/> działalności na rzecz osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy <input type="checkbox"/> działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym <input type="checkbox"/> nauki, edukacji, oświaty i wychowania <input type="checkbox"/> działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży <input type="checkbox"/> kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego <input type="checkbox"/> wspieranie i upowszechniania kultury fizycznej <input type="checkbox"/> ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego <input type="checkbox"/> turystyki i krajoznawstwa

			<input type="checkbox"/> porządku i bezpieczeństwa publicznego <input type="checkbox"/> ratownictwa i ochrony ludności <input type="checkbox"/> pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych <input type="checkbox"/> działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka <input type="checkbox"/> przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym <input type="checkbox"/> innym (należy podać nazwę obszaru)	
6	Propozycja realizacji zadania publicznego			
7	Uzasadnienie wprowadzenia proponowanego zadania			
8	Inne uwagi związane z opracowaniem Rocznej Programu Współpracy na rok 2017	Obecny zapis w projekcie dokumentu (nr paragrafu, ustępu, pkt-u)	Uwagi do obecnego zapisu/nowe brzmienie zapisu/propozycja dodatkowych zapisów	Uzasadnienie

.....
Miejsce i data wypełnienia formularza

.....
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz