Załącznik Nr 3

do [zarządzenia Nr 2119/2022](https://bip.uml.lodz.pl/samorzad/akty-prawne-i-projekty-aktow-prawnych/akty-prawne/?tx_edgelegalacts_legalacts%5BlegalAct%5D=60885&tx_edgelegalacts_legalacts%5Baction%5D=show&tx_edgelegalacts_legalacts%5Bcontroller%5D=LegalAct)

Prezydenta Miasta Łodzi

**Formularz konsultacji projektu uchwały Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Miasta Łodzi 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 2023”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uwagi do Programu** | | **Uzasadnienie** |
| **Obecny zapis (strona, §, ustęp, punkt, podpunkt)** | **Proponowane brzmienie zapisu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3**.** |  |  |  |

Opinia o „Programie współpracy Miasta Łodzi 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 2023” wraz   
z uzasadnieniem:

a) pozytywna; b) raczej pozytywna; c) trudno powiedzieć; d) raczej negatywna; e) negatywna (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

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

Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi/opinie oraz czytelnie wpisane imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz:

……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

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

**Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.**