Załącznik Nr 3

do zarządzenia Nr

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 2024”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 2024” 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.**