**FORMULARZ UWAG I WNIOSKÓW**

**do projektu „Programu współpracy Gminy Susz 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 2015 rok”**

1. **Nazwa organizacji/podmiotu:**

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

1. **Dane adresowe (adres siedziby, nr telefonu, e-mail, adres strony internetowej):**

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

1. **Dane osób wypełniających formularz (imię i nazwisko, funkcja):**

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

1. **Wnoszone uwagi i wnioski:**

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

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

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

Wypełniony formularz należy złożyć osobiście w kancelarii Urzędu Miejskiego w Suszu
(pokój nr 102), za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: fundusze@susz.pl lub przesłać pocztą tradycyjną na adres: **Urząd Miejski w Suszu, 14-240 Susz ul. Wybickiego 6
w terminie od 14 do 28 października 2014 r. do godz. 15:00 (decyduje data wpływu formularza
do kancelarii Urzędu).**