

**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 2014 rok”**

**1. Nazwa organizacji/podmiotu:**

.....  
.....

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

.....  
.....

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

.....  
.....

**4. Wnoszone uwagi i wnioski:**

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

Wypełniony formularz należy złożyć osobiście w kancelarii Urzędu Miejskiego w Suszu (pokój nr 102) lub przesłać pocztą na adres: **Urząd Miejski w Suszu, 14-240 Susz ul. Wybickiego 6 w terminie do dnia 31 października 2013 r. do godz. 15:00 (decyduje data wpływu formularza do kancelarii Urzędu)**