Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 987/2020

Prezydenta Miasta Krakowa

z dnia 23.04.2020r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**(w przypadku konsultacji z organizacjami pozarządowymi)**

**w sprawie**

**projektu *„PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW NA ROK 2024
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI OKREŚLONYMI
W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE”***

 **Informacje o zgłaszającym** *(prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi**  |  |
| **Nr rejestrowy KRS**  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Szanowni Państwo,**

**serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego projektu *„Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków na rok 2024 z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie”***

**Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do losowej weryfikacji przekazanych formularzy.**

|  |
| --- |
| ***1[[1]](#footnote-1). Treść uwagi******2. Treść uwagi******3. Treść uwagi***  |

**Wypełniony i podpisany formularz**, **do 27 października 2023r.** można:

* przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: **konsultacje@um.krakow.pl**,
* przesłać przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (e-PUAP)
z dopiskiem *„KONSULTACJE RPW 2024”,*
* dostarczyć do siedziby Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK, ul. Dekerta 24, 30-703 Kraków (sekretariat, pokój nr 8, III piętro).

Podpis …………………………………………………………

1. Treść, forma, liczba uwag uzależnione są od specyfiki danego procesu. [↑](#footnote-ref-1)