



Załącznik nr 2 do
Zarządzenia Nr 471/119/2016
Wójta Gminy Mielno
z dnia 11.10.2016 r.

Formularz ankietowy w sprawie badania opinii przedstawicieli organizacji pozarządowych

Dane dotyczące organizacji pozarządowej	
Nazwa i adres organizacji pozarządowej:	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizację pozarządową:	
Telefon kontaktowy:	

Projekt uchwały w sprawie Programu współpracy Gminy Mielno z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017, opiniuję:

☐ pozytywnie,

☐ negatywnie:

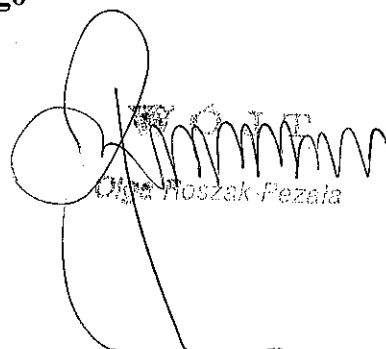
Aktualne brzmienie § projektu uchwały	Proponowane brzmienie § projektu uchwały	Uzasadnienie:

Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu:	
---	--

Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu:	
---	--

Wypełniony i podpisany formularz ankietowy należy przesłać w terminie od dnia 11.10.2016 r. do dnia 23.10.2016 r.

Urząd Gminy w Mielnie
Sekcja Rozwoju Społecznego
ul. B. Chrobrego 10
76-032 Mielno


Olga Roszak-Pezala