

Łękawica, 15 października 2024 r.

Konsultacje projektu Roczego Programu Współpracy Gminy Łękawica z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025

Wójt Gminy Łękawica zaprasza wszystkie zainteresowane organizacje pozarządowe oraz podmioty, o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1491) działające na rzecz mieszkańców Gminy Łękawica **do konsultacji** projektu Roczego Programu Współpracy Gminy Łękawica z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025.

Uwagi, opinie, wnioski można zgłaszać w terminie do **30 października 2024 r. do godz. 8.00:**

- osobiście w sekretariacie Urzędu Gminy w Łękawicy ul. Wspólna 24, w godzinach pracy Urzędu
- nadsyłać pocztą na adres: Urząd Gminy w Łękawicy, ul. Wspólna 24, 34-321 Łękawica, z dopiskiem: konsultacje Programu Współpracy (decyduje data wpływu do Urzędu)
- pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@lekawica.com.pl

Do zgłaszania uwag, wniosków, opinii można wykorzystać załączony formularz konsultacji.

Uwagi, wnioski, opinie zgłoszone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

Wynik konsultacji ma charakter opiniodawczy i nie jest wiążący dla organów Gminy.

Więcej informacji można uzyskać pod nr. tel. 33 865-16-01 wew. 342.

WÓJT GMINY ŁĘKAWICA

Tadeusz Tomiczek

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

Dotyczy uchwały w sprawie:	Rocznego Programu Współpracy Gminy Łękawica z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025
-------------------------------	--

Podmiot zgłaszający:	
Adres	
Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu	
Nazwisko i imię osoby zgłaszającej udział w konsultacjach	
Opinie, uwagi i propozycje zmian zapisów w projekcie: <ul style="list-style-type: none">• w przypadku propozycji dodania nowego zapisu zaznaczyć uwagę jako „Nowy zapis”• Uzasadnienie wprowadzenia proponowanej zmiany lub zapisu	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby zgłaszającej