**Formularz zgłaszania uwag**

**do projektu Rządowego Programu wsparcia organizacji pozarządowych Moc Małych Społeczności**

**Dane zgłaszającej/zgłaszającego uwagi:**

Nazwa podmiotu: .……………..……………………………

Email …………………………………………………………….

Data wypełnienia: .……………..……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Numer strony** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |