……………………………………………………………...  
Nazwa i adres organizacji pozarządowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały Rady Gminy Pawłowice w sprawie: **w sprawie Programu pomocy stypendialnej dla uczniów Motywacja** …………………………………………………………..…………………………………………………………

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 07.09.2020 r. do 13.09.2020 r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ………………………………………………………………………………………………….……………………

…………………………..…………………………………………………………………………………………

Opinie / uwagi / propozycje zmian zapisów : ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….   
Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej opinię,

uprawnionej statutowo do reprezentowania   
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

Pawłowice, dnia …………………………

**Uwaga**Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać:  
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: e-mail i.skrobol@pawlowice.pl  
lub  
- złożyć w Urzędzie Gminy Pawłowice w punkcie podawczym.