……………………………………………………………...

Nazwa i adres organizacji pozarządowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały Rady Gminy Pawłowice w sprawie: **ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 27.04.2020r. do 03.05.2020r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

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

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

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

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

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

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

Pawłowice, dnia ………………………… …………………………………………………….

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej  
 opinię, uprawnionej statutowo do reprezentowania

organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

[[1]](#footnote-1)

1. .Uwaga

   Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać:

   - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: e-mail m.sklanny@pawlowice.pl

   lub

   - złożyć w Urzędzie Gminy Pawłowice w punkcie podawczym. [↑](#footnote-ref-1)