Chynów, dnia …………………………..

………………………………..…..

…………………………….……..

…………………………….……..

 *Nazwa organizacji*

**Uwagi do projektu**

**Rocznego Programu Współpracy na rok 2019 Gminy Chynów
z organizacjami pozarządowymi oraz z innymi podmiotami, o których mowa
w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Paragraf** | **Obecny zapis** | **Proponowany zapis** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………..

*Podpis osoby upoważnionej*