

**Formularz konsultacji  
projektu „Wieloletniego Programu Współpracy Uzdrawiskowej Gminy Miejskiej  
Szczawno-Zdrój z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi  
działalność pożytku publicznego na lata 2012-2014”**

L.p.	Uwagi do Programu		Uzasadnienie
	Obecny zapis Programu	Proponowane brzmienie zapisu	
1.			

Opinia o Programie wraz z uzasadnieniem:

- a) pozytywna,
- b) raczej pozytywna,
- c) trudno powiedzieć,
- d) raczej negatywna,
- e) negatywna (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nazwa i adres organizacji zgłaszającej uwagi/opinię oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.