Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 195.2019

Prezydenta Miasta Skierniewice

z dnia 4 września 2019 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

Przedmiot i zakres konsultacji:

**projekt Uchwały Rady Miasta Skierniewice w sprawie określenia warunków i trybu finansowania zadania własnego Miasta Skierniewice w zakresie rozwoju sportu.**

**Termin konsultacji:**

 **12.09.2019 r. do 30.09.2019 r. do godz. 16.00**

**Forma Konsultacji:**

Pisemna z wykorzystaniem niniejszego formularza.

|  |
| --- |
| **DANE MIESZKAŃCA/ORGANIZACJI\*** |
| **Imię i nazwisko mieszkańca/Nazwa organizacji\*** |  |
| **Adres mieszkańca/Adres organizacji\*** |  |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię** |  |
| **tel. kontaktowy** |  | **Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **ZGŁASZANE PROPOZYCJE ZMIAN****do projektu Uchwały Rady Miasta Skierniewice w sprawie określenia warunków i trybu finansowania zadania własnego Miasta Skierniewice w zakresie rozwoju sportu** |
| **L.p.** | **strona** | **Obecny zapis w projekcie** | **Proponowany zapis w projekcie** | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**\***Niewłaściwe skreślić

**Uwagi:** …………………………………………………………………………………………

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

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

**Data:** …………………… **Podpis osoby zgłaszającej** ……………..………….…..