**Formularz zgłoszenia**

**uwag dotyczących realizacji**

„Rocznego Programuwspółpracy Gminy Somianka z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego za 2019 rok”.

Podmiot zgłaszający ………………………………………………………………………...........................

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

 (nazwa organizacji, imię i nazwisko przedstawiciela organizacji, siedziba, e-mail, telefon)

Uwagi dotyczące realizacji Rocznego Programu współpracy Gminy Somianka z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego za 2019 rok: ………………………………………………………..............................................

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

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

 …………………………………………

  (data, podpis osoby reprezentującej)