**Formularz zgłoszenia**

**uwag dotyczących realizacji**

„Rocznego Programuwspółpracy Gminy Somianka z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego za 2024 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 2024 rok: ………………………………………………………...............................................…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

…………………………………………

(data, podpis osoby reprezentującej)