Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 987/2020

Prezydenta Miasta Krakowa

z dnia 23.04.2020 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**(w przypadku konsultacji z organizacjami pozarządowymi)**

**w sprawie**

**w sprawie przyjęcia** **Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków z Organizacjami Pozarządowymi   
na lata 2024 – 2027**

**Informacje o zgłaszającym:** *(prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi** |  |
| **Nr rejestrowy KRS** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Szanowni Państwo,**

**serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego, przyjęcia Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków z Organizacjami Pozarządowymi na lata 2024 – 2027. Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do losowej weryfikacji przekazanych formularzy**

|  |
| --- |
| ***1[[1]](#footnote-1). Treść uwagi***  ***2. Treść uwagi***  ***3. Treść uwagi*** |

**Wypełniony i podpisany formularz,** **do 10.05.2024 r.** można:

* przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: [sz.umk@um.krakow.pl](mailto:sz.umk@um.krakow.pl);
* przesłać wypełniony formularz w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: konsultacje@um.krakow.pl,
* przesłać wypełniony formularz przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (e-PUAP) z dopiskiem „KONSULTACJE WPW 2024-2027”,
* dostarczyć lub wysłać wypełniony formularz do siedziby Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, ul. Dekerta 24, 30-703 Kraków (pokój nr 21, III piętro),
* przekazać podczas spotkania konsultacyjnego.

Podpis …………………………………………………………

1. Treść, forma, liczba uwag uzależnione są od specyfiki danego procesu. [↑](#footnote-ref-1)