Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 1116/2025 Prezydenta Miasta Krakowa

z dnia 15 maja 2025 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

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

**w sprawie**

**PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW NA ROK 2026   
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI OKREŚLONYMI W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE.**

**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 projektu *PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW NA ROK 2026   
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI OKREŚLONYMI W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE*.**

**Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do losowej weryfikacji przekazanych formularzy.**

|  |
| --- |
| **11. Treść uwagi** |

1 Treść, forma, liczba uwag uzależnione są od specyfiki danego procesu.

|  |
| --- |
| **2. Treść uwagi**  **3. Treść uwagi** |

**Wypełniony i podpisany osobiście formularz**, **do 17 października 2025 roku** 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 przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (e-PUAP) z dopiskiem „KONSULTACJE RPW 2026”,
* wysłać pocztą tradycyjną na adres: Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, ul. Dekerta 24, 30-703 Kraków,
* dostarczyć osobiście lub wypełnić na miejscu w siedzibie Wydziału Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, ul. Dekerta 24, 30-703 Kraków (sekretariat, pokój nr 8, III piętro).

Podpis……………………………………