

**FORMULARZ KONSULTACYJNY  
/ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu „Programu współpracy Gminy Gilowice  
z organizacjami pozarządowymi  
oraz podmiotami określonymi w art. 3 ust 3 ustawy  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2017 rok”**

**1. Informacja o zgłaszającym:** [ ] – osoba fizyczna [ ] – osoba prawna [ ] – inny podmiot np. grupa nieformalna

<b>Imię i nazwisko / nazwa podmiotu</b>	
<b>Status prawny instytucji</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>tel./fax</b>	

**2. Zgłaszane uwagi** ( opinie, postulaty, propozycje).

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga ( rozdział / paragraf)	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.	Cel główny i cele szczegółowe programu		
2.	Zasady współpracy z organizacjami pozarządowymi		
3.	Zakres podmiotowy – realizatorzy współpracy		
4.	Formy współpracy z organizacjami pozarządowymi		
5.	Zakres przedmiotowy programu		
6.	Priorytetowe zadania publiczne objęte programem		
7.	Sposób realizacji programu		
8.	Tryb powoływania i zasady działania komisji konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert		
9.	Wysokość środków planowanych na realizację programu		
10.	Sposób oceny realizacji programu – ewaluacja i monitoring		
11.	Informacje o sposobie tworzenia programu oraz o przebiegu konsultacji		



**3. Priorytetowe zadania publiczne wskazane w Programie obejmują sfery zadań z zakresu:**

SFERA ZADAŃ PUBLICZNYCH	Potwierdź słuszność wyboru lub wskaż inny ( należy wybrać priorytetową sferę zadań poprzez wskazanie x)
ochrony i promocji zdrowia,	
podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej,	
działalności na rzecz osób niepełnosprawnych,	
działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym,	
działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży oraz wspierania i upowszechniania kultury fizycznej,	
turystyki i krajoznawstwa,	
działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art.3 ust.3, w zakresie określonym w pkt 1-32a ,	
..... inna- zgodnie z katalogiem wymienionym w art. 4 ust 1 pkt 1 - 33 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	

**4. Pytania pomocnicze/ fakultatywne:**

1) Jakie działania i w jakim obszarze pożytku publicznego były najbardziej efektywne (rezultat) w 2016 roku ?

.....  
.....

2) Jakie nowe działania i w jakich obszarach powinny być realizowane w 2017 roku ? Jakie rezultaty zostaną według Pani/Pana osiągnięte dzięki realizacji zaproponowanego projektu?

.....  
.....  
.....

3) Które ze wskazanych zakresów pożytku publicznego są w Pani/Pana ocenie najważniejsze?

.....  
.....  
.....

Wypełniony formularz konsultacyjny z dopiskiem „Konsultacje programu współpracy na 2017 rok” można odesłać:  
pocztą elektroniczną na adres e-mail: [uggilowice@gilowice.pl](mailto:uggilowice@gilowice.pl)  
pocztą tradycyjną na adres: Urząd Gminy Gilowice lub przekazać osobiście do Sekretariatu Urzędu Gminy Gilowice

.....  
/ podpis /