

Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej
z dnia 24 listopada 2022 r.

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU UCHWAŁY Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI

| | |
|----|---|
| 1. | Tytuł konsultowanego projektu uchwały: Projekt uchwały w sprawie ustalenia opłat za pobyt dziecka w żłobku utworzonym przez Gminę Czarna Białostocka. |
| 2. | Dane podmiotu wnoszącego opinię: Nazwa organizacji pozarządowej: ...Gminna Rada Działalności Pożytku Publicznego w Czarnej Białostockiej..... Adres siedziby: ul. Torowa 14 A, 16-020 Czarna Białostocka tel.85 713 13 48..... e-mail: radapozytku@czarnabialostocka.pl..... Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej: Dariusz Kochanowski |
| 3. | Treść opinii:* <i>bardzo ważny</i> |
| 4. | Uzasadnienie do treści opinii: |

GMINNA RADA
Działalności Pożytku Publicznego
w Czarnej Białostockiej
ul. Torowa 14A
16-020 Czarna Białostocka

18.11.2024

(data i czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej)

* Jeżeli proponowane są zmiany, należy wskazać dotychczasowy zapis w projekcie uchwały który wymaga zmiany, wpisując dosłowne brzmienie przepisu oraz proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu.