**FORMULARZ DO KONSULTACJI**

**PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany** |
|  | Projekt Uchwały w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Odrzywół na rok 2019 |
| 2 | **Stan zapisu w projekcie uchwały wraz z nr punktu, podpunktu***(należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu)* |
|  |  |
| 3 | **Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis punktu, podpunktu)** |
|  |  |
| 4 | **Uzasadnienie wprowadzonych zmian** |
|  |  |

DANE ORGANIZACJI BIORĄCEJ UDZIAŁ W KONSULTACJACH

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający propozycję** | **Adres** | **Nr telefonu** | **Adres E-mail** | **Imię i nazwisko osoby kontaktowej** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |  |  |