

FORMULARZ KONSULTACJI

Programu współpracy Powiatu Nowosądeckiego z organizacjami pozarządowymi na rok 2018

Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji i adres)	Wskazanie dotychczasowego zapisu w Programie, który wymaga zmiany (paragraf, ustęp, punkt)	Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu do którego odnosi się uwaga	Uzasadnienie wprowadzonych zmian