



# GMINA CYBINKA

---

## FORMULARZ KONSULTACJI

Projektu Rocznej Programu Współpracy Gminy Cybinka z organizacjami pozarządowymi oraz innymi organizacjami pożytku publicznego na rok 2016

Lp.	Aktualny zapis programu	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			

### Inne uwagi i opinie

--

### Dane uczestnika konsultacji

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, mail osoby do kontaktu	

tel.: +48 68 391 14 40, fax: +48 68 411 37 69,  
www.cybinka.pl, e-mail: sekretariat@cybinka.pl