Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 987/2020

Prezydenta Miasta Krakowa

z dnia 23.04.2020r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**(w przypadku konsultacji z organizacjami pozarządowymi, zainteresowanymi podmiotami)**

**w sprawie**

**projektu PROGRAMU OTWARTY KRAKÓW 2024-2028**

 **Informacje o zgłaszającym** *(prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu zgłaszającego uwagi/propozycje** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi/propozycje**  |  |
| **Nr rejestrowy KRS lub innej ewidencji**  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Szanowni Państwo,**

**serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego projektu**

**PROGRAMU OTWARTY KRAKÓW 2024 – 2028**

**Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do losowej weryfikacji przekazanych formularzy.**

|  |
| --- |
| ***1[[1]](#footnote-1). Treść uwagi/propozycji wraz z uzasadnieniem******2. Treść uwagi/propozycji wraz z uzasadnieniem******3. Treść uwagi/propozycji wraz z uzasadnieniem***  |

**Wypełniony i podpisany formularz** **do 5 lipca 2024 r.** można:

* przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: **konsultacje@um.krakow.pl**,
* przesłać przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (e-PUAP)
z dopiskiem: ***„Konsultacje projektu Programu Otwarty Kraków 2024-2028”,***
* dostarczyć do siedziby Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK, ul. Jana Dekerta 24, 30-703 Kraków (sekretariat-pokój nr 08, segment B, III piętro)z dopiskiem: ***„Konsultacje projektu Programu Otwarty Kraków 2024-2028”.***

Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi/propozycje

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Treść, forma, liczba uwag uzależnione są od specyfiki danego procesu. [↑](#footnote-ref-1)