

.....

Nazwa i adres organizacji pozarządowej

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie „Programu współpracy miasta Katowice z organizacjami pozarządowymi na 2025 rok”

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 18.09.2024r. do 02.10.2024r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: .....

.....

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:.....

.....

.....

.....

Katowice, dnia: .....

.....

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej opinię,  
uprawnionej statutowo do reprezentowania  
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

---

### Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać:

- na adres Urząd Miasta Katowice, Wydział Polityki Społecznej, ul. Młyńska 4, Katowice lub
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: e-mail: [agnieszka.lis@katowice.u](mailto:agnieszka.lis@katowice.u) lub
- złożyć osobiście w Wydziale Polityki Społecznej za pośrednictwem Kancelarii Urzędu Miasta Katowice, Rynek 1 , Katowice, lub
- lub załączyć w formie pliku na Platformie Konsultacji Społecznych <https://pks.katowice.eu/> w kategorii Konsultacje społeczne/Polityka społeczna pod wątkiem, w którym zamieszczono informację o niniejszych konsultacjach.