**LISTA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH\***

…………………………………………………………………………………………………

**(przedmiot konsultacji)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot**  **(nr 1)** | **………………………………………………………………….……………**  **(nazwa organizacji)**  **…………………………………………………………………………………**  **(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)**  **………………………………………………………………….………………………**  **….………………………………………………………………………………………**  **(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)**  **…………………………………………………………………………………………**  **(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot**  **(nr 2)** | **………………………………………………………………….……………**  **(nazwa organizacji)**  **………………………………………………………………………………**  **(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)**  **…………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………**  **(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)**  **…………………………………………………………………………………………**  **(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot**  **(nr 3)** | **………………………………………………………………….……………**  **(nazwa organizacji)**  **…………………………………………………………………………………**  **(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)**  **…………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………**  **(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)**  **…………………………………………………………………………………………**  **(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot wskazany do kontaktu** | **…………………………………………………………………..……………**  **(nazwa organizacji)** |

\*należy załączyć do wniosku składanego przez minimum 3 organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie