

**Formularz zgłoszenia uwag
do projektu „Programu współpracy Gminy Kaluszyn z organizacjami pozarządowymi
oraz innymi podmiotami w rozumieniu przepisów ustawy o działalności
pożytku publicznego i o wolontariacie na 2015 r.”**

Podmiot zgłaszający	
Osoba do kontaktu	
Nr telefonu	
Adres pocztowy/e-mail	
Nr § /dotychczasowy zapis	Treść komentarza lub uwagi/proponowany zapis