

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG
do
Kryteriów wyboru grantobiorców

1. Informacje o zgłaszającym

| | |
|----------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko | |
| Instytucja (jeśli dotyczy) | |
| Adres do korespondencji (e-mail) | |
| Telefon/fax. | |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesać drogą elektroniczną na adres: biuro@perlyponidzia.pl, wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru grantobiorców”, lub przesać listownie na adres: Lokalna Grupa Działania „Perły Ponidzia”, ul. Szkolna 3, 28-530 Skalbmierz, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru grantobiorców” do dnia 21.02.2018r.

2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do *Kryteriów wyboru grantobiorców*:

| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (tabela/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
|-----|--|--------------|-------------------|---------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |