

**Konsultacje społeczne**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROPOZYCJI ZMIAN**

**do Programu Współpracy Powiatu Zielonogórskiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Innymi Podmiotami Prowadzącymi**

**Działalność Pożytku Publicznego na rok 2020.**

<b>A. Dane organizacji zgłaszającej propozycję zmian</b>			
1. Nazwa organizacji: ..... .....			
Siedziba organizacji: ..... .....			
Adres do korespondencji ..... .....			
Obszar współpracy	Temat zadania	Cel główny/cel szczegółowy	Uzasadnienie
Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej.			
Ochrona i promocja zdrowia			
Pomoc społeczna			

Podpis .....