

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**projektu uchwały w sprawie uchwalenia programu współpracy**  
**Gminy Miejskiej Hel z organizacjami pozarządowymi**  
**oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy**  
**z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**  
**na 2026 rok.**

**1. Dane organizacji pozarządowej:**

NAZWA PODMIOTU	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

**2. Uwagi do projektu uchwały:**

LP.	CZEŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

---

data, imię i nazwisko  
osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji

Wypełniony formularz należy przysyłać na adres:  
- poczty elektronicznej: [promocja2@gohel.pl](mailto:promocja2@gohel.pl),  
lub  
- Urząd Miasta Helu, ul. Wiejska 50, 84-150 Hel.