

Załącznik  
do Zarządzenia nr 514/2020  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia 14 października 2020 r.

.....  
nazwa podmiotu

.....  
adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
telefon, e-mail

Urząd Miasta Rybnika  
Wydział Polityki Społecznej  
ul. Bolesława Chrobrego 2  
44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie przyjęcia Programu współpracy Miasta Rybnika z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2021 rok (propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania podmiotu)