**Wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Przedmiot (zakres) konsultacji |  |
| 2 | Termin konsultacji |  |
| 3 | Zasięg konsultacji |  |
| 4 | Forma konsultacji, wraz ze sposobem zgłaszania opinii, uwag i propozycji |  |
| 5 | Uzasadnienie wraz z określeniem celu jaki ma zostać osiągnięty |  |
| 6 | Kontakt do zgłaszającego/ zgłaszających (nr tel., e-mail) |  |
| 7 | Data |  |

Podpis zgłaszającego

……………………………………………..