

**UCHWAŁA NR OR.0025.45.2015**

**ZARZĄDU POWIATU LIDZBARSKIEGO**

**z dnia 2 września 2015 r.**

**w sprawie przeprowadzenia konsultacji w sprawie „Programu Współpracy Powiatu Lidzbarskiego z organizacjami pozarządowymi na 2016 rok”**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2013 r. poz. 595 z późn. zm.) oraz § 3 ust. 2 uchwały Nr 314/XLV/10 Rady Powiatu Lidzbarskiego z dnia 28 października 2010 r. w sprawie konsultowania niektórych projektów aktów prawa miejscowego (Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. Nr 193 poz. 2474) uchwala się, co następuje:

§ 1. Zarządza się przeprowadzenie konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.) w sprawie „Programu Współpracy Powiatu Lidzbarskiego z organizacjami pozarządowymi na 2016 rok”.

§ 2. 1. Ustala się termin rozpoczęcia konsultacji na 7 września 2015 r.

2. Ustala się planowany termin zakończenia konsultacji na 28 września 2015 r.

§ 3. Ustala się formularz konsultacji, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wydziałowi Oświaty, Kultury i Promocji Starostwa Powiatowego w Lidzbarku Warmińskim.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Lidzbarku Warmińskim.

STAROSTA  
*Jan Harhaj*

Załącznik  
do Uchwały Nr OR.0025.45.2015  
Zarządu Powiatu Lidzbarskiego  
z dnia 2 września 2015 r.



**Formularz konsultacji  
projektu „Programu Współpracy Powiatu Lidzbarskiego  
z organizacjami pozarządowymi na rok 2016”**

.....  
Podmiot zgłaszający propozycje

.....  
Data wypełnienia

**Propozycje zmian:**

1. Stan zapisu w projekcie uchwały wraz z nr paragrafu i punktu:

|  |
|--|
|  |
|--|

2. Sugerowana zmiana (konkretny proponowany zapis paragrafu i punktu)

|  |
|--|
|  |
|--|

3. Uzasadnienie:

|  |
|--|
|  |
|--|

Osoba do kontaktu: (adres, nr telefonu adres poczty elektronicznej)

|  |
|--|
|  |
|--|

.....  
podpis:

**STAROSTA**  
*Jan Harhaj*