

**PROPOZYCJE, OPINIE I UWAGI DO PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MIEJSKIEJ CIECHOCINEK
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA LATA 2027-2029.**

Nazwa organizacji		Dane teleadresowe	Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu oraz pełniona funkcja
Zakres tematyczny programu współpracy		Propozycje/opinie/uwagi	Uzasadnienie
Lp.	Cele programu		
1.			

2.	Współpraca o charakterze pozafinansowym		
3.	Współpraca o charakterze finansowym		
4.	Inne zagadnienia		