Formularz zgłoszenia uwag do projektu Programu współpracy Powiatu Piaseczyńskiego   
z organizacjami pozarządowymi na 2025 r.

**Podmiot zgłaszający**

| LP. | TYTUŁ I NUMER ROZDZIAŁU/CZĘŚCI PROGRAMU | OBECNY ZAPIS | PROPONOWANY ZAPIS/UWAGA | UZASADNIENIE PROPONOWANYCH ZMIAN |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwagi proszę wysłać na adres mailowy [promocja@piaseczno.pl](mailto:promocja@piaseczno.pl) do 12 listopada 2024 r.