**Załącznik Nr 1**

**do uchwały o przeprowadzenie konsultacji społecznych**

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

1. Na podstawie Uchwały o Konsultacjach Społecznych przyjętej uchwałą Rady Gminy Miłki nr …/2015 składamy do Wójta Gminy Miłki / Rady Gminy Miłki wniosek o przeprowadzenie konsultacji społecznych.

□ co najmniej 3 Radnych

1) ..................................................................................................................................

2) ..................................................................................................................................

3) ...................................................................................................................................

 □ co najmniej 20 – stu mieszkańców Gminy Miłki

 □ co najmniej 3 organizacje pozarządowe działające na terenie Gminy Miłki

1) ..................................................................................................................................

2) ..................................................................................................................................

3) ...................................................................................................................................

2. Osoby upoważnione do kontaktów w imieniu inicjatorów:

1) Imię i nazwisko..................................................................................................................... Adres pocztowy..................................................................................................................... Adres poczty elektronicznej................................................................................................... Tel. kontaktowy.......................................................................................................................

2) Imię i nazwisko..................................................................................................................... Adres pocztowy..................................................................................................................... Adres poczty elektronicznej................................................................................................... Tel. kontaktowy.......................................................................................................................

3. Przedmiotem konsultacji jest: …........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Uzasadnienie wniosku o przeprowadzenie konsultacji …....................................................................................................................................................................................................................................................................................................…................................................................................................................................................…....................................................................................................................................................................................................................................................................................................