**Formularz zgłoszenia propozycji do projektu Programu Współpracy Powiatu Starogardzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2025 rok**

Podmiot zgłaszający : …………..………………………………………………………………..

Adres podmiotu: ………………………………………………………………………………...

Tel. kontaktowy ……………………………E-mail: ………………..…………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania publicznego | Opis proponowanych zmian w zadaniu publicznym | Uzasadnienie wprowadzenia zadania do Programu na 2025 rok |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inne spostrzeżenia :

……………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..………………………….………………………

data , podpis…………………………………………..

**Wypełniony formularz można:  
-** składać osobiście w biurze podawczym w budynku Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gdańskim, ul. Kościuszki 17

- przesłać pocztą tradycyjną na adres: Starostwo Powiatowe, Wydział Polityki Społecznej, Kultury, Sportu i Promocji Regionu, 83-200 Starogard Gdański, ul. Kościuszki 17   
- przesłać za pośrednictwem platformy ePUAP;

- przesłać pocztą elektroniczną na adres: [iwona.niedzielska@powiatstarogard.pl](mailto:iwona.niedzielska@powiatstarogard.pl)

od 10 września do 4 października 2024 r.