**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do zmian w lokalnych kryteriach wyboru**

**1. Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji(e-mail) |  |
| Telefon/fax. |  |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@perlycn.pl wpisując w tytule maila: „Konsultacje społeczne – zmiana lokalnych kryteriów wyboru”, lub przesłać listownie na adres Lokalna Grupa Działania „Perły Czarnej Nidy”, 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 7, z dopiskiem „Konsultacje społeczne”.

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do *lokalnych kryteriów wyboru:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (punkt) |  |
| 1. | Obecny zapis |  |
| Propozycja zmiany |  |
| Uzasadnienie zmiany |  |
| 2. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (punkt) |  |
| Obecny zapis |  |
| Propozycja zmiany |  |
| Uzasadnienie zmiany |  |