

.....  
(nazwa organizacji) (miejsowość i data)

### FORMULARZ PROPOZYCJI

#### DO ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY SAMORZĄDU GMINY LANCKORONA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA 2024r.

LP	Sfera zadań publicznych  zgodnie z Art. 4.1. Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	Krótki opis zadania lub działania,  cel	Proponowana/planowana kwota przeznaczona na realizację zadania  (jeśli dotyczy)
1			
2			

3			
4			
5			

.....

(podpis)