Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

(dla Rady Miasta Tychy, właściwej rzeczowo komisji Rady Miasta Tychy, jednostki pomocniczej Miasta Tychy, Tyskiej Rady Seniorów, Młodzieżowej Rady Miasta Tychy)

**Opis przedmiotu konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Zasięg konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Propozycje form konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie przeprowadzenia konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki**

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe oraz podpisy wnioskodawców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu występującego z wnioskiem | Dane kontaktowe | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu | Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

(dla grupy co najmniej 5 organizacji pozarządowych)

**Opis przedmiotu konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Zasięg konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Propozycje form konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie przeprowadzenia konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki**

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe oraz podpisy wnioskodawców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organizacja pozarządowa reprezentująca wnioskodawców | Siedziba organizacji pozarządowej,  nr KRS, dane kontaktowe | Imię i nazwisko osób/osoby upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej | Podpisy osób/osoby upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Wykaz organizacji pozarządowych popierających wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej | Siedziba organizacji pozarządowej,  nr KRS | Imię i nazwisko osób/osoby upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej | Podpisy osób/osoby upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 4

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

(dla grupy co najmniej 150 mieszkańców)

**Opis przedmiotu konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Zasięg konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Propozycje form konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Uzasadnienie przeprowadzenia konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki**

|  |
| --- |
|  |

**Dane kontaktowe oraz podpisy wnioskodawców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoby wybrane do reprezentowania grupy mieszkańców** | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Dane kontaktowe | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 4

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Wykaz osób popierających wniosek o przeprowadzenie konsultacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby popierające wniosek** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 5

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Ogłoszenie o przeprowadzeniu konsultacji**

**Przedmiot konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Zasięg konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Termin rozpoczęcia i zakończenia konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Formy konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa i adres właściwej jednostki organizacyjnej odpowiedzialnej za konsultacje wraz z danymi kontaktowymi**

|  |
| --- |
|  |

……………………………………….

(podpis Prezydenta Miasta Tychy)

Załącznik nr 6

do Zarządzenia Nr 0050/443/21

z dnia 2 grudnia 2021 r.

**Raport z przeprowadzenia konsultacji**

**Przedmiot konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Zasięg konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Termin rozpoczęcia i zakończenia konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Formy konsultacji**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa i adres właściwej jednostki organizacyjnej odpowiedzialnej za konsultacje wraz z danymi kontaktowymi**

|  |
| --- |
|  |

**Informacje o zebranych propozycjach mieszkańców oraz odpowiedzi Prezydenta wraz z uzasadnieniem  
w przypadku propozycji odrzuconych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  dane kontaktowe | Propozycja mieszkańca/ów dotycząca przedmiotu konsultacji | Odpowiedzi Prezydenta do propozycji mieszkańców wraz z uzasadnieniem w przypadku propozycji odrzuconych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………….

(podpis Prezydenta Miasta Tychy)