

**Zarządzenie Nr 6/2018  
Wójta Gminy Miedźna  
z dnia 04.01.2018 r.**

**w sprawie formy i terminu konsultacji z organizacjami pozarządowymi projektu uchwały  
w sprawie uchwalenia statutu Zespołu „Kubusiowe Maluchy” w Woli**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr LII/380/2010 Rady Gminy Miedźna z dnia 07.09.2010 r. w sprawie określenia sposobu konsultowania projektów aktów prawa miejscowego z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami (Dziennik Urzędowy Województwa Śląskiego Nr 200, poz. 3059)

**postanawiam:**

**§1.**

Przedmiotem konsultacji jest projekt uchwały w sprawie uchwalenia statutu Zespołu „Kubusiowe Maluchy” w Woli

**§2.**

Konsultacje będą trwały od dnia 05.01.2018 r. do dnia 11.01.2018 r. do godz. 15<sup>30</sup>.

**§3.**

Formą konsultacji jest umieszczenie projektu uchwały na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Miedźna w zakładce Konsultacje Społeczne.

**§4.**

Ustala się wzór formularza zgłaszania opinii w sprawie stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§5.**

Wypełnione formularze należy składać w terminie określonym w §2 w Kancelarii Urzędu Gminy Miedźna (1 piętro), przysyłać drogą elektroniczną na adres: [urząd@miedzna.pl](mailto:urząd@miedzna.pl) lub pocztą na adres: Urząd Gminy Miedźna, ul. Wiejska 131, 43-227 Miedźna (decyduje data wpływu do urzędu).

**§6.**

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Oświaty i Wychowania w Miedźnej z s. w Woli.

**§7.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJTA GMINY  
  
mgr inż. Bogdan Taranowski

RADCA PRAWNY  
  
Tomasz Brylski  
KI 3010

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie uchwalenia statutu Zespołu „Kubusiowe Maluchy” w Woli  
Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 05.01.2018 r. do dnia 11.01.2018 r. do godz.  
15<sup>30</sup>.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....  
.....

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Miedzna, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela  
organizacji pozarządowej