

w sprawie: **formy i terminu konsultacji z organizacjami pozarządowymi projektu uchwały w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Wyry**

Na podstawie: art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (T.J.: Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późniejszymi zmianami), oraz Uchwały Nr XLV/439/2010 Rady Gminy Wyry z dnia 20 maja 2010 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z radami działalności pożytku publicznego lub organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 23 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, projektów aktów prawa miejscowego (Dziennik Urzędowy Województwa Śląskiego Nr 131 poz. 2175).

**postanawiam:**

- § 1 Przedmiotem konsultacji jest projekt uchwały w sprawie: **formy i terminu konsultacji z organizacjami pozarządowymi projektu uchwały w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Wyry.**
- § 2 Konsultacje rozpoczynają się od dnia **17.10.2013r.** do dnia **23.10.2013r.**
- § 3 Formą konsultacji jest umieszczenie projektu uchwały na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Wyry w zakładce współdziałanie z organizacjami pozarządowymi.
- § 4 Ustala się wzór formularza zgłaszania opinii w sprawie stanowiący załącznik numer 1 do niniejszego zarządzenia.
- § 5 Opinie można przesłać drogą elektroniczną na adres urząd@wyry.pl, osobiście złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy Wyry lub wysłać pocztą (decyduje data wpływu do Urzędu).
- § 6 Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Wyry.
- § 7 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.



WÓJT GMINY  
WYRY

mgr Barbara Prasol

**Załącznik nr 1**  
do Zarządzenia nr 353/2013  
Wójta Gminy Wiry  
z dnia 16.10.2013r.

Formularz opinii w sprawie:

projektu uchwały w sprawie:  
**formy i terminu konsultacji z organizacjami pozarządowymi projektu uchwały w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Wiry**

Organizacje (np. Stowarzyszenie, fundacje, itp).....

z siedzibą w .....

Opinia:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data :

.....  
Podpis

WÓJTA GMINY  
WIRY  
mgr Barbara Prasol