**Karta konsultacyjna wniosku**
**w ramach Budżetu Równych Szans „Stawiam na rozwój!”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina:** |  |
| **Tytuł inicjatywy:** |  |
| **Animator:** |  |
| **Data i miejsce konsultacji:** |  |

|  |
| --- |
| **Przebieg konsultacji:** |
|  |

Animator: Przedstawiciel Wnioskodawcy:

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

CZYTELNY PODPIS CZYTELNY PODPIS