

PROTOKÓŁ

z konsultacji projektu uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Miasta Jastrzębie-Zdrój

1. Przedmiot konsultacji

Na podstawie Uchwały Nr LVI/706/2010 Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego gminy Jastrzębie-Zdrój w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji oraz Zarządzenia Nr Or.-IV.0050.89.2021 Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 9 lutego 2021r. poddano konsultacjom projekt uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Miasta Jastrzębie-Zdrój.

2. Podmioty uprawnione do uczestnictwa w konsultacjach

Podmiotami uprawnionymi do uczestnictwa w konsultacjach były organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność statutową na terenie gminy Jastrzębie-Zdrój.

3. Termin konsultacji

Konsultacje przeprowadzono w terminie od 10 lutego 2021r. do 16 lutego 2021r.

4. Forma konsultacji

Konsultacje przeprowadzono poprzez zamieszczenie projektu uchwały na stronie internetowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój.

5. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie i przeprowadzenie konsultacji był Naczelnik Biura Rady Miasta.

6. Uwagi do projektu uchwały należało zgłaszać w formie pisemnej w Kancelarii (pok. 020) Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. J. Piłsudskiego 60.

W wyznaczonym terminie organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust.3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie **nie zgłosiły żadnych uwag do ww. projektu.**

Protokół sporządzono dnia 17 lutego 2021r.\

INSPEKTOR
/-/Agnieszka Bąk

.....
(podpis i pieczęć osoby sporządzającej)

INSPEKTOR
/-/ Monika Dulewicz

.....
(data, podpis i pieczęć Naczelnika)

PREZYDENT MIASTA
/-/ Anna Hetman

.....
(podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej)