

Zarządzenie Nr 0050.....³⁵⁰2023
Prezydenta Miasta Będzina
z dnia^{11.09}2023 roku

w sprawie zarządzenia konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektu „Programu współpracy miasta Będzina z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2024 rok”.

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) oraz w związku z § 6 uchwały Nr LIV/958/2010 Rady Miejskiej w Będzinie z dnia 28 czerwca 2010 roku w sprawie sposobu konsultowania z radą działalności pożytku publicznego lub organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji

zarządzam:

§ 1

Poddać konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projekt „Programu współpracy miasta Będzina z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2024 rok”.

§ 2

Termin konsultacji ustaliam od dnia ^{27.09}..... 2023 roku do dnia ^{11.10}..... 2023 roku.

§ 3

Formą konsultacji będzie zamieszczenie projektu „Programu współpracy miasta Będzina z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2024 rok” na stronie internetowej miasta Będzina.

§ 4

Komórką odpowiedzialną za przeprowadzenie konsultacji ustaliam Wydział Promocji, Kultury, Sportu i Komunikacji Społecznej.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

**Z-CA NACZELNIKA WYDZIAŁU
Promocji Kultury, Sportu
i Komunikacji Społecznej**

SEKRETARZ MIASTA

Magdalena Rogowicz

Z up. Prezydenta Miasta Będzina
WICEPREZYDENT MIASTA

Aneta Witkowska-Złocka

**STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

DATA ^{21.09.2023}.....

STANOWISKO

CZYT. PODPIS