

ДО ПОЛОЖЕННЯ "ПРО МІСЦЕВІ ІНІЦІАТИВИ В
КАЛУСЬКІЙ МІСЬКІЙ ТЕРИТОРІАЛЬНІЙ
ГРОМАДІ

Міському голові

**Ініціативної групи (або групи ініціаторів від
юридичних осіб):**

прізвища, імена і по батькові

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про внесення місцевої ініціативи**

Відповідно до статті 9 Закону України "Про місцеве самоврядування" та статті 2 розділу II Положення "Про місцеві ініціативи в Калуській міській територіальній громаді" просимо:

1. Зареєструвати місцеву ініціативу в установленому порядку.
 2. Прийняти до розгляду в порядку місцевої ініціативи питання:
-
-

3. Повідомити в письмовій формі про номер та дату реєстрації місцевої ініціативи, дати розгляду постійними депутатськими комісіями, Калуською міською радою на пленарному засіданні та іншу важливу інформацію, пов'язану з розглядом ініціативи, уповноваженого представника ініціативної групи (або уповноваженого представника ініціаторів внесення місцевої ініціативи – громадських об'єднань, благодійних організацій, ОСББ тощо)

прізвище, ім'я, по батькові

за поштовою адресою _____.

4. Під час розгляду цієї місцевої ініціативи постійними депутатськими комісіями та Калуською міською радою надати слово для доповіді з питання місцевої ініціативи уповноваженому представнику ініціативної групи (або уповноваженому представникові ініціаторів внесення місцевої ініціативи у випадку подання є громадські об'єднання, благодійні організації, ОСББ тощо)

прізвище, ім'я, по батькові

На підтримку подання цієї місцевої ініціативи зібрано

(цифрами та прописом) підписів членів Калуської міської територіальної громади (у випадку, якщо подання вноситься ініціативною групою).

До повідомлення додаємо:

1. Проект рішення міської ради

_____;
повна назва проекту рішення, підготовленого в порядку місцевої ініціативи

2. Підписні листи в кількості _____ (цифрами та прописом) аркушів із підписами (у випадку, якщо подання вноситься ініціативною групою).

Склад ініціативної групи (у випадку, якщо подання вноситься ініціативною групою):

Прізвище, ім'я, по батькові	Дата і рік народження	Адреса реєстрації	Контактний телефон, адреса електронної пошти (за наявності)	Власноручний підпис

Ініціатори внесення місцевої ініціативи (у випадку, якщо подання вноситься громадськими об'єднаннями, благодійними організаціями, ОСББ тощо):

№	Повна назва ініціатора	Юридична адреса	Прізвище, ім'я і по батькові керівника	Контактний телефон, адреса електронної пошти (за наявності)	Власноручний підпис і печатка (за наявності)

"__" _____ 20__ року