

**Formularz zgłoszenia opinii/ uwagi/ propozycji zmian
w konsultacjach dotyczących projektu
Gminnego Programu Wspierania Rodziny na lata 2025-2027**

I. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY OPINIĘ/UWAGĘ/ PROPOZYCJĘ ZMIAN

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu (pole obowiązkowe)	
status prawny podmiotu* (pole obowiązkowe)	
adres do korespondencji (pole nieobowiązkowe)	
adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	

***UWAGA:** osoby, które zgłaszają opinie/uwagi/propozycje zmian, a nie reprezentują żadnych podmiotów publicznych/ prywatnych prosimy o wpisanie w wierszu poz. 2: NIE DOTYCZY

II. OPINIE / UWAGI /PROPOZYCJE ZMIAN ZGŁOSZONE DO PROJEKTU GMINNEGO PROGRAMU WSPIERANIA RODZINY NA LATA 2025-2027**

Lp.	Odwołanie do części dokumentu, do którego odnosi się opinia/uwaga/propozycja zmiany (proszę podać rozdział, nr strony itp.)	TREŚĆ OPINII/UWAGI	PROPOZYCJA ZMIANY	UZASADNIENIE OPINII/UWAGI/PROPOZYCJI ZMIAN
1				
2				
...				

****UWAGA:** dopuszczalne jest dodawanie kolejnych wierszy w Tabeli

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby zgłaszającej opinię/ uwagę/ propozycję zmiany
lub osoby reprezentującej podmiot publiczny/ prywatny)

Uwaga:

Formularz zgłoszenia opinii/ uwagi/ propozycji zmian można przesłać pocztą tradycyjną na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Książu Wlkp. ul. Stacha Wichury 11a, 63-130 Książ Wlkp. (o terminowości decyduje data wpływu Formularza do Urzędu), złożyć osobiście w siedzibie Ośrodka lub przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ops@ops.ksiaz-wlkp.pl