**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**projektu**

***„GMINNEGO PROGRAMU WSPIRANIA RODZINY na lata 2024-2026”***

Formularz należy dostarczyć do siedziby Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Więcborku ul. Mickiewicza 22a; 89-410 Więcbork (pokój nr 34 I piętro) lub na adres e- mail: [sekretariat@mgopswiecbork.pl](mailto:sekretariat@mgopswiecbork.pl) **do 23 czerwca 2023 roku**

1. **Informacje o zgłaszającym uwagi/opinie:**
2. Imię i nazwisko:

………………………………………………………………………………………………..................

1. Nazwa i adres organizacji/instytucji biorącej udział w konsultacjach:

……………………………………………………………………………………………….................

3. Adres korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………………..

4. E-mail/telefon/fax:

…………………………………………………………………………………………………………..

**II. Uwagi i opinie do projektu „GMINNEGO PROGRAMU WSPIERANIA RODZINY NA LATA 2024-2026”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część Programu, którego dotyczy uwaga** (rozdział, podrozdział, punkt, nr strony) | **Zapis  w projekcie Programu, którego dotyczy uwaga** | **Treść uwagi – proponowany zapis** | **Uzasadnienie uwagi/opinii/propozycja alternatywnego rozwiązania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

……………………………………………………………

podpis