

FORMULARZ KONSULTACYJNY

dotyczący projektu uchwały w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2024 – 2030.

1. Informacje o zgłaszającym wnioski i uwagi do przedmiotu konsultacji:

Imię i nazwisko		
Nazwa organizacji		
Adres korespondencyjny		
e-mail		
telefon kontaktowy		

2. Zgłaszane wnioski i uwagi do przedmiotu konsultacji:

lp.	Nr strony dokumentu	Określenie części tekstu, do którego odnosi się propozycja zmiany (nazwa, rozdział/podrozdział/cel/działanie)	Proponowane zmiany (treść)	Uzasadnienie

3. Inne wnioski i uwagi

--

Uwaga: Wypełniony formularz należy przesłać do dnia(liczy się data wpływu), osobiście, pocztą, do urny podawczej, emailem na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek, email: sekretariat@mopr.wloclawek.pl.