

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

do projektu dokumentu pn.:

Program Rozwoju Pieczy Zastępczej

w powiecie gostyńskim na lata 2025 - 2027

skierowanego do konsultacji z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz dzieci i rodziny oraz środowiskiem związanym z pieczą zastępczą

1. Informacja o zgłaszającym:

imię i nazwisko/ adres instytucji	
e-mail	
adres zamieszkania/ adres instytucji	

2. Zgłaszane uwagi, propozycje zapisów

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, podrozdział, strona)	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(PODPIS)

Wypełniony formularz należy dostarczyć do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyniu ul. Wrocławska 8 63-800 Gostyń, pok. 203, lub pocztą elektroniczną na adres: lucynanowak@pcprgostyn.pl w terminie do 30 września 2024 r.