

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

Konsultacje społeczne projektu

Lokalnego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023-2028

Wypełniony formularz należy przekazać najpóźniej do dnia 30.10.2023 r.

- w wersji papierowej za pośrednictwem poczty do siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalinowie, adres: **ul. Osiedlowa 2, 19-314 Kalinowo.**
- faksem pod numer : **87 629 89 60 lub 87 621 87 77;**
- w wersji elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ug@kalinowo.pl lub gops-kalinowo@elknet.pl

Informacja o osobie zgłaszającej uwagi*:

Imię i nazwisko

Miejscowość.....

Nazwa organizacji lub instytucji/osoba prywatna

.....

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (podrozdział, strona)	Uwagi/opinie, propozycje zmian w tekście dokumentu	Uzasadnienie**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* Podanie informacji o osobie zgłaszającej uwagi nie jest obowiązkowe

** W procesie konsultacji zostaną uwzględnione jedynie propozycje zmian/uwagi, które zostaną uzasadnione.