

.....
.....
.....
nazwa organizacji, adres

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

Termin konsultacji: od 15 stycznia 2020 r. – do 28 stycznia 2020 r.

UWAGI, WNIOSKI, OPINIE DO PROJEKTU GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE ORAZ OCHRONY OFIAR PRZEMOCY W RODZINIE NA LATA 2019 - 2024					
Lp.	Paragraf	Treść dotychczasowego zapisu, który wymaga zmiany	Proponowana treść zapisu	Propozycja wprowadzenia nowego przepisu	Uzasadnienie wprowadzonych zmian / Uwagi!
1.					
2.					

.....
Data i Podpisy osób upoważnionych
do reprezentacji