

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH
w sprawie projektu uchwały dotyczącej przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Wołczyn na 2024 rok

Część I – Dane osoby/ podmiotu zgłaszającego uwagi:

(dot. osoby fizycznej)*

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Tel.....

E-mail:.....

(dot. osoby prawnej)*

Pełna nazwa podmiotu:.....

Nr KRS (jeśli dotyczy) lub innego rejestru (ze wskazaniem nazwy tego rejestru).....

Adres podmiotu:.....

Tel:.....

e-mail:.....

Imię/imiona i nazwisko/nazwiska oraz funkcje osób zgłaszających uwagi w imieniu podmiotu

.....

Część II – Uwagi do projektu programu

Formularz konsultacji społecznych w sprawie projektu uchwały dotyczącej przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Wolczyn na 2024 rok

Lp.	Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany (należy wpisać dosłowne brzmienie zapisu projektu uchwały)	Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu (w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu należy tutaj wpisać treść nowego przepisu)	Uzasadnienie proponowanych zmian
1			
2			
3			
4			
5			
6			

data

.....
pieczęć i podpis