Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 9/2021

Wójta Gminy Łopiennik Górny

z dnia 20 stycznia .2021 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

1. Nazwa i adres organizacji biorącej udział w konsultacjach:

…………………………………………………………………………………………………...

1. Dane rejestrowe organizacji biorącej udział w konsultacjach:

……………………………………………………………………………………………….......

3. Cele statutowe organizacji:

…………………………………………………………………………………………………...

4. Osoby upoważnione do reprezentowania organizacji/instytucji:

…………………………………………………………………………………………………...

5. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej udział organizacji w konsultacjach:

…………………………………………………………………………………………………...

6. Dokument podlegający konsultacjom:

**„Gminny Program Wspierania Rodziny na lata 2021– 2023”**

7. Uwagi i opinie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr strony**  **w dokumencie** | **Obecny zapis** | **Proponowana zmiana** | **Uzasadnienie zmiany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

¹) Uwagi i opinie zgłoszone anonimowo nie będą rozpatrywane

Data…………………………………. …………………………………………………………..

podpis