**Formularz konsultacji Gminnego Programu Wspierania Rodziny dla Gminy Słubice na lata 2023 -2025.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot zgłaszający  wnioski /uwagi  imię i nazwisko/nazwa | Adres | Nr telefonu | Adres poczty elektronicznej | Data wypełnienia |
|  |  |  |  |  |

**WNIOSKI O CHARAKTERZE SZCZEGÓŁOWYM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Aktualny zapis w projekcie | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis) | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

**UWAGI O CHARAKTERZE OGÓLNYM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Uwagi | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

………………………………………………………………………………

( data i podpis)

Wypełniony formularz należy przesłać lub dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie **do 20 marca 2023 r.**  **na:**

1. adres poczty elektronicznej: sekretariat@opsslubice.pl;
2. do siedzib: Urzędu Miejskiego w Słubicach ul. Akademicka 1 lub Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach, pl. Wolności 17 f.