

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

projektu „Programu pomocy społecznej i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu w województwie podlaskim na lata 2024-2027”

Numer strony dokumentu	Obecny zapis	Uwaga/Opinia/Propozycja zmiany	Uzasadnienie

Informacje o zgłaszającym uwagi:

1. Nazwa i adres podmiotu/instytucji zgłaszającego uwagi:.....
.....
2. Dane rejestrowe podmiotu/instytucji:
3. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu/instytucji:.....

4. **Osoba zgłaszająca uwagi:**

....