

## FORMULARZ

**zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych do dokumentu: „Powiatowy Program Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Włoszczowskiego na lata 2022-2028”.**

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [biuro@pcprwloszczowa.pl](mailto:biuro@pcprwloszczowa.pl) w terminie do dnia **10 grudnia 2021r.** W tytule maila przekazującego formularz uwag prosimy wpisać „Konsultacje społeczne programu działań na rzecz osób niepełnosprawnych”. Formularz można także przesłać listownie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa lub złożyć osobiście w pokoju 206.

### 1. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Nazwa organizacji</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Telefon/Fax</b>	

### 2. ZGŁASZANE UWAGI POSTULATY, PROPOZYCJE DO PROGRAMU DZIAŁAŃ POWIATOWEGO PROGRAMU NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO NA LATAT 2022-2028

<b>Lp.</b>	<b>Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, strona, punkt)</b>	<b>Komentowana treść</b>	<b>Propozycja zmiany</b>	<b>Uzasadnienie</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

*Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane.*