**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu dokumentu pn.:**

**„Powiatowy program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie na terenie powiatu gostyńskiego**

**w latach 2021-2030”**

**skierowanego do konsultacji społecznych**

**1. Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **imię i nazwisko/ adres instytucji** |

 |  |
|

|  |
| --- |
| **e-mail** |

 |  |
|

|  |
| --- |
| **adres zamieszkania/ adres instytucji** |

 |  |

 **2. Zgłaszane uwagi, propozycje zapisów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, podrozdział, strona)** | **Treść uwagi** |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie uwagi** |

 |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

 ………………….., ……………. ………………………………

 ( MIEJSCOWOŚĆ, DATA ) ( PODPIS )

Wypełniony formularz należy dostarczyć do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyniu ul. Wrocławska 8 63-800 Gostyń, pok. 204, lub pocztą elektroniczną na adres: dyrektor@gostyn-pcpr.info w terminie do dnia 14 kwietnia 2021 r.