

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

1. Nazwa i adres organizacji biorącej udział w konsultacjach:

.....

2. Dane rejestrowe organizacji biorącej udział w konsultacjach:

.....

3. Cele statutowe organizacji:

.....

4. Osoby upoważnione do reprezentowania organizacji/institucji:

.....

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

.....

6. Dokument podlegający konsultacjom:

„Program pomocy społecznej i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu w województwie podlaskim na lata 2019 – 2023”

7. Uwagi i opinie:

Lp.	Nr strony w dokumencie	Obecny zapis	Proponowana zmiana	Uzasadnienie zmiany
1.				
2.				
3.				