

# FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

do projektu dokumentu pn.:

„Program Rozwoju Pieczy Zastępczej  
w Powiecie Gostyńskim na lata 2019 - 2021”

skierowanego do konsultacji z organizacjami pozarządowymi działającymi  
na rzecz dzieci i rodziny oraz środowiskiem związanym z pieczą zastępczą

## 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. 203, lub pocztą elektroniczną na adres:  
lucyanowak@gostyn-pcpr.info w terminie do dnia 28 stycznia 2019 r.