

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG
do dokumentu**

„Powiatowy Program Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2024 – 2026”

1. Informacje o zgłaszającym

Nazwa jednostki	
Adres jednostki	
e-mail	
telefon	

2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje

Lp.	Część dokumentu, do której odnosi się uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: *pcpr@golub-dobrzyn.com.pl* lub pocztą tradycyjną na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Dr J. G. Koppa 1, 87-400 Golub-Dobrzyń lub przynieść osobiście na w/w adres **do dnia 03.11.2023r.**