

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG  
DO PROJEKTU PLANU DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH DLA POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO NA LATA 2023-2025**

Lp	Stan zapisu w projekcie dokumentu (z podaniem strony, pozycji w tabeli)	Proponowana zmiana	Uzasadnienie proponowanej zmiany	Opinie, uwagi, pytania, komentarze oraz propozycje zmian

<b>Podmiot zgłaszający propozycję zmiany</b>	<b>Adres</b>	<b>Nr telefonu</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b>	<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>	<b>Data wypełnienia</b>