

Data wypełnienia .....

**FORMULARZ KONSULTACJI POWIATOWEGO PROGRAMU DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W POWIECIE  
WOŁOMIŃSKIM NA LATA 2022-2025**

<b>Lp</b>	<b>Zapis w projekcie Programu z podaniem rozdziału, ustępu, punktu</b>	<b>Proponowane zmiany (propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu)</b>			<b>Uzasadnienie proponowanych zmian</b>
1					
2					
3					
4					
<b>Nazwa podmiotu zgłaszającego propozycję zmiany</b>		<b>Adres siedziby</b>	<b>Nr telefonu</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b>	<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>

Formularz konsultacji należy przesłać w terminie **do dnia 31 listopada 2022 r.** w wersji elektronicznej na adres: [sekretariat@pcprwolomin.pl](mailto:sekretariat@pcprwolomin.pl) lub w wersji papierowej na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie, ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin.**