**Formularz do konsultacji**

**Śremskiego Programu Wspierania Rodziny na lata 2022-2024**

Dane osoby zgłaszającego uwagi:

Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu……………………………………………………………

Adres zamieszkania/ adres reprezentowanej instytucji ………………………………………

Telefon i adres e-mail do korespondencji ………………………………………………………………………………………………..

**Uwagi do programu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cytat dokumentu, do którego**  **odnosi się uwaga (z podaniem strony)** | **Treść proponowanej zmiany** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres:** anna.slipko@ops.srem.pl

**w terminie do dnia 13 stycznia 2022 roku do godziny 12.00.**