

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG, WNIOSKÓW I OPINII<sup>1</sup>

<b>Tytuł projektu programu:</b>	
<b>PROGRAM WSPIERANIA RODZINY W GMINIE MIEJSKIEJ NOWE MIASTO LUBAWSKIE NA LATA 2021-2023</b>	
<b>Termin zgłaszania uwag, wniosków i opinii</b>	od 14 grudnia do 18 grudnia 2020 r.
Imię i nazwisko / nazwa organizacji:	
Dane teleadresowe (adres, telefon, e-mail):	
Nazwa jednostki organizacyjnej odpowiedzialnej za przygotowanie projektu Programu	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim
<b>Opinie/ uwagi / propozycje zmian zapisów</b>	
<b>Uzasadnienie do zmian</b>	

Nowe Miasto Lubawskie, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię)

<sup>1</sup> Wypełniony formularz należy przekazać do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim (biuro nr 3) lub przesłać na adres: [mopsnml@post.pl](mailto:mopsnml@post.pl)