Załącznik nr 2 do uchwały Nr VI-106/2019

Zarządu Powiatu Wołomińskiego
z dnia 7 maja 2019 r.

**Data wypełnienia** ..............................

**FORMULARZ KONSULTACJI „PROGRAMU POLITYKI SENIORALNEJ POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO NA LATA 2019 – 2025”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zapis w projekcie Programu z podaniem rozdziału, ustępu, punktu** | **Proponowane zmiany** **(propozycja nowego brzmienia** **rozdziału, ustępu, punktu)** | **Uzasadnienie proponowanych zmian****OPINIE / UWAGI / PYTANIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiot** **zgłaszającego propozycję** | **Adres siedziby** | **Nr telefonu** | **Adres poczty elektronicznej** | **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |
|  |  |  |  |  |