**Formularz propozycji i uwag do projektu uchwały w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia**

**odpłatności w mieszkaniach chronionych oraz ośrodkach wsparcia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **rozdział, ustęp, punkt …** | **Obecny zapis** | **Proponowany zapis** | **Uzasadnienie** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Sporządził:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres organizacji:** |  |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Tel. kontaktowy:** |  |
| **Data:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane do przesłania formularza: | *sekretariat@ops.wyszkow.pl*  Do wiadomości:  *k.kacpura@ops.wyszkow.pl* |
|  |  |

Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyszkowie

ul. 3 Maja 16

07-200 Wyszków