Załącznik Nr 2   
do Zarządzenia Nr 176/2021  
BURMISTRZA KOŁACZYC   
z dnia 14 grudnia 2021 r.

**WZÓR**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII / UWAG**

Przedmiot konsultacji: Projekt **„Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok.”**

Termin zgłoszenia opinii do projektu „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok.”: ………………………………

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..…………………………

Pełna nazwa organizacji lub osoby fizycznej wnoszącej opinię:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Propozycje zmian zapisów z podaniem pierwotnego zapisu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Kołaczyce, dnia …………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej lub osoby fizycznej: ………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Podpis)