………………………, dnia ……………….

……………………………………………………

(pieczęć instytucji)

**Formularz modyfikacji zaproponowanych celów i zadań do „Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Kętrzyńskim na lata 2021 – 2023”poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji działań?**

1. *Proszę uzupełnić poniższą tabelę.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Propozycje modyfikacji (proszę wskazać punkty projektu Programu, których zmiana dotyczy i opisać treść propozycji)** | **Uzasadnienie** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

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

(podpis osoby upoważnionej)

**Dziękujemy za udział w konsultacjach społecznych**