

## 16.3 Formularz konsultacji społecznych

projektu

*Powiatowego Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Puławskim na lata 2024-2026*

### 1. Informacje o zgłaszającym uwagi

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres korespondencyjny	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

### 2. Zgłaszanie uwag do projektu Powiatowego Programu rozwoju pieczy zastępczej w powiecie puławskim na lata 2024-2026

1.	Obecny zapis – nr strony	
	Propozycja zmian	
	Uzasadnienie zmian	
2.	Obecny zapis – nr strony	
	Propozycja zmian	
	Uzasadnienie zmian	

Uwaga: w razie potrzeby należy dodawać kolejne pola.