***Załącznik Nr 3***

*do Zarządzenia Nr 17/2021*

*Wójta Gminy Widawa*

*z dnia 11 lutego 2021 roku*

FORMULARZ ZGŁASZANIA WNIOSKÓW I UWAG DO PROJEKTU

**Program Wspierania Rodziny dla Gminy Widawa na lata 2021-2023**

1. Informacja o zgłaszającym uwagi:

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko, adres |  |

Uwaga! Formularz bez uzupełnionych danych kontaktowych nie będzie rozpatrywany

1. Zgłaszane uwagi, wnioski i opinie do projektu "Program Wspierania Rodziny dla Gminy Widawa na lata 2021-2023"

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (nr strony/rozdział****/punkt)** | **Treść uwagi (propozycja zmiany)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Uwaga! Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane

Wypełniony formularz można przesłać w wersji elektronicznej na adres: gops@widawa.pl lub pocztą tradycyjną na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie ul. Rynek Kościuszki 10, 98-170 Widawa **do dnia 26.02.2021 r.** (liczy się data wpływu do ośrodka).