

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**1. Wskazanie projektu prawa miejscowego, który jest konsultowany:**

Projekt Programu Integracji Społecznej i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
w Suwałkach na lata 2017-2021

2. Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany:
(należy wpisać dosłowne brzmienie zapisu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego zapisu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Uzasadnienie wprowadzenia zmian:

.....
.....
.....
.....

5. Nazwa podmiotu zgłaszającego opinię:

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy osób reprezentujących podmiot zgłaszający)