

FORMULARZ KONSULTACJI
projektu Powiatowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej i Ochrony Osób
Doznających Przemocy Domowej na lata 2023-2027

1. Dane Osoby Zgłaszającej:

Nazwa podmiotu/imię i nazwisko	
Adres siedziby/adres zamieszkania	
Telefon i adres e-mail	

2. Uwagi do projektu Programu:

Lp.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział/punkt/strona)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie

data, imię i nazwisko
osoby zgłaszającej uwagi