**FORMULARZ ANKIETOWY**

Nazwa podmiotu uczestniczącego w konsultacjach:

….……………………………………………………………………………………….

1. Zmiany dotychczasowych zapisów przedstawionego projektu uchwały:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Treść paragrafu, ustępu, punktu z projektu uchwały, którego dotyczy zmiana | Sugerowana zmiana (konkretny zapis paragrafu, ustępu, punktu) | Uzasadnienie |
|  |  |  |

1. Propozycje wprowadzenia nowych treści, których program nie zawierał:

|  |  |
| --- | --- |
| Propozycje nowych treści | Uzasadnienie |
|  |  |

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

(data, podpisy osób upoważnionych)

*Wypełniony formularz proszę złożyć w Starostwie Powiatowym w Świdniku w terminie do* *09.02.2022 r.*