**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG / PROPOZYCJI**

do **„**Diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych Gminy Inowrocław”

**Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazania w projekcie** | **Proponowana zmiana** | **Uzasadnienie** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **e-mail** |  |
| **tel.** |  |