

### FORMULARZ DO KONSULTACJI

Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Gościeradów na 2016 rok.

|    |                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Podmiot zgłaszający: (nazwa organizacji i adres)                                                                      |
| 2. | Osoba upoważniona do kontaktu:<br>- imię i nazwisko<br>- nr telefonu<br>- adres pocztowy/e-mail                       |
| 3. | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie konsultowanego dokumentu, który wymaga zmiany ( paragraf, ustęp, punkt). |
| 4. | Prezentowane stanowisko na temat wskazanego fragmentu.                                                                |
| 5. | Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu, do którego odnosi się uwaga.                        |
| 6. | Uzasadnienie wprowadzonych zmian.                                                                                     |
| 7. | Inne uwagi i propozycje:                                                                                              |

.....  
Pieczęć organizacji lub podmiotu składającego formularz

.....  
podpisy osoby reprezentującej

ylu