**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**projektu dokumentu pn. „Metodyka i standardy prowadzenia procesu konsultacji społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim”**

Uzupełniony formularz prosimy złożyć w Urzędzie Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, ul. Jana Głogowskiego 3/5, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający uwagę, opinię** | | | | **Imię i nazwisko**/ **Nazwa instytucji (jeśli dotyczy)** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail** | **Data wypełnienia** |
|  |  |  |  |
| **UWAGI, OPINIE, PROPOZYCJE O CHARAKTERZE SZCZEGÓŁOWYM** | | | | | | | |
| **L.p.** | **Rozdział** | **Strona** | **Obecny zapis** | **Treść uwagi/propozycja zmiany** | | **Uzasadnienie zmiany** | |
| **1.** |  |  |  |  | |  | |
| **2.** |  |  |  |  | |  | |
| **3.** |  |  |  |  | |  | |
| **UWAGI, OPINIE, PROPOZYCJE O CHARAKTERZE OGÓLNYM** | | | | | | | |
| **Inne uwagi do projektu dokumentu pn. Metodyka i standardy prowadzenia procesu konsultacji społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim** | | | | | | | |
| **L.p.** | **Uwagi** | | | **Sugerowana zmiana** | | **Uzasadnienie** | |
| **1.** |  | | |  | |  | |
| **2.** |  | | |  | |  | |
| **3.** |  | | |  | |  | |