Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr

Starosty Stargardzkiego

z dnia

**FORMULARZ**

**ZGŁASZANIA OPINII / UWAG / PROPOZYCJI**

|  |
| --- |
| 1. **Wskazanie projektu aktu, który jest konsultowany:** |
| **Projekt uchwały Rady Powiatu Stargardzkiego w sprawie przyjęcia  „Powiatowego Programu Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych  w Powiecie Stargardzkim na lata 2022-2025”** |
| 1. **Opinie / uwagi / propozycje zmian zapisów:** |
| **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...** |
| 1. **Uzasadnienie wprowadzenia zmian zapisów:** |
| **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...**  **………………………………………………………………………………………………...** |