Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 2410/VII/15
Prezydenta Miasta Łodzi
z dnia 2 grudnia 2015 r.

Formularz konsultacji społecznych projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2015-2017”.

1. Proszę o wyrażenie swojej opinii na temat projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2015-2017”.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” swój wybór we właściwym polu

a) zdecydowanie pozytywna	
b) pozytywna	
c) negatywna	
d) zdecydowanie negatywna	
e) trudno powiedzieć	

Uzasadnienie opinii:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Czy Pani/Pan chciałaby/chciałby zmodyfikować projekt „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2015-2017” poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji działań?

a) tak b) nie c) trudno powiedzieć

Proszę podkreślić wybraną odpowiedź, a w przypadku wybrania **odpowiedzi a),** wypełnić tabelę.

Lp.	Propozycje modyfikacji (proszę wskazać punkty projektu Programu, których zmiana dotyczy i opisać treść propozycji)	Uzasadnienie
1.		
2.		
3.		

3. Inne propozycje i opinie do projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2015-2017”.

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

Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz

.....

Uwaga: propozycje i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji niepodpisanym czytelnie imieniem i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.

Dziękujemy za udział w konsultacjach społecznych.