

Załącznik Nr 2
do Ogłoszenia
Prezydenta Miasta Łodzi
w sprawie przeprowadzenia
konsultacji społecznych

**Formularz konsultacyjny projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej
w Łodzi na lata 2020 – 2022”**

1) Proszę o wyrażenie swojej opinii na temat projektu „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2020 – 2022”.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” swój wybór we właściwym polu.

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

Uzasadnienie opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Czy Pani/Pan chciałaby/chciałby zmodyfikować projekt „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Łodzi na lata 2020 – 2022” poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji działań?

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

Proszę podkreślić wybraną odpowiedź, a w przypadku wybrania **odpowiedzi a** – uzupełnić poniższą 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 2020 – 2022”.

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz
.....

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

Dziękujemy za udział w konsultacjach społecznych.

