

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie podwyższenia kryterium dochodowego uprawniającego do przyznania nieodpłatnie pomocy w zakresie posiłku, świadczenia pieniężnego na zakup posiłku lub żywności, świadczenia rzeczowego w postaci produktów żywnościowych dla osób i rodzin objętych wieloletnim programem rządowym „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 27.11.2023 r. do 04.12.2023 r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię/uwagę:

.....

Adres

nr tel. adres e-mail

Stan zapisu w projekcie uchwały:

.....

.....

Propozycje zmian zapisu w projekcie uchwały:

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

Przyrów, dnia

.....
Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela organizacji pozarządowej