**PŘIPOMÍNKOVACÍ FORMULÁŘ**

**k dokumentu 4. komunitní plán sociálních služeb města Rýmařov na období 2024 - 2028**

**Odevzdejte do 22.01.2024 elektronicky na adresu** **rohanova.petra@rymarov.cz** **nebo v tištěné podobě na podatelně MěÚ Rýmařov.**

**(připomínky, které budou poslány po tomto termínu, nebude již možné zapracovat)**

**Jméno a příjmení (nepovinný údaj):**

**Organizace (nepovinný údaj):**

**E-mail / telefon (nepovinný údaj):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÁZEV KAPITOLY** | **ČÍSLO STRANY** | **PŘEDMĚT PŘIPOMÍNKY**(Co by mělo být upraveno / doplněno, navrhované změny) | **ZAPRACOVÁNO** ANO/NE (nevyplňovat) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Další část tabulky prosím nevyplňujte:** |
| Projednáno s:  | Projednal: | Datum: |

Formulář je možné kopírovat