**FORMULARZ KONSULTACJI**

projektu uchwały Rady Miejskiej w Sławkowie w sprawie podwyższenia kryterium dochodowego uprawniającego do nieodpłatnej pomocy w zakresie dożywiania dla osób objętych wieloletnim programem rządowym „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028 w formie pieniężnej w postaci zasiłku celowego na zakup posiłku lub żywności.

Informacje dotyczące organizacji wnoszącej uwagi:

Nazwa……………………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………...

Tel………………………………………………………………………………………………………...

e-mail……………………………………………………………………………………………………..

Dane rejestrowe…………………………………………………………………………………………...

Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania organizacji ……………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Cele statutowe organizacji………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Uwagi do projektu uchwały Rady Miejskiej w Sławkowie w sprawie podwyższenia kryterium dochodowego uprawniającego do nieodpłatnej pomocy w zakresie dożywiania dla osób objętych wieloletnim programem rządowym „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028 w formie pieniężnej w postaci zasiłku celowego na zakup posiłku lub żywności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga(rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Treść uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………, dnia ……………… ………………….………………………………..

(miejscowość) (data) imię i nazwisko oraz podpis osoby

zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji