Załącznik Nr 1

Formularz konsultacji projektu uchwały Rady Miejskiej w Sochaczewie w sprawie nadania statutu Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Sochaczewie wraz z załącznikiem

Lp.	Zapis w projekcie uchwały/ załącznika do uchwały, do którego zgłaszane są uwagi wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu	Sugerowana zmiana (konkretna propozycja) nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu	Uzasadnienie

Podmiot zgłaszający propozycję	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i Nazwisko osoby do kontaktu	Data wypełnienia

Wypełniony formularz należy składać w nieprzekraczalnym terminie do 30.03.2017 roku w jeden z wymienionych niżej sposobów:

1) osobiście w godzinach 08.00-16.00 w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Sochaczewie, ul. 1 Maja 16.
2) za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Urząd Miejski w Sochaczewie, ul. 1 Maja 16, 96-500 Sochaczew.