

**FORMULARZ ANKIETY**

**DO POWIATOWEGO PROGRAMU ROZWOJU PIECZY ZASTĘPCZEJ W POWIECIE  
MYŚLIBORSKIM NA LATA 2021 – 2023**

Informacje o zgłaszającym:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa instytucji lub organizacji)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(e-mail lub telefon kontaktowy)

1. zgłaszane uwagi do **Powiatowego programu rozwoju pieczy zastępczej w Powiecie Myśliborskim na lata 2021 – 2023**

Lp.	Fragment, do którego odnosi się uwaga (nr strony, część)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			

2. Data wypełnienia: .....

3. Ankiety należy dostarczyć najpóźniej do dnia 20.12.2020 roku, w wersji elektronicznej na następujący adres: : [sekretariat@pcprmysliborz.pl](mailto:sekretariat@pcprmysliborz.pl), lub listownie na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu, ul. Północna 5, 74-300 Myślibórz. W tytule wiadomości/na kopercie należy wpisać: „**Konsultacje społeczne – Powiatowy program rozwoju pieczy zastępczej w Powiecie Myśliborskim na lata 2021 – 2023**”.

4. Instrukcja wypełnienia ankiety: w kolumnie 2 należy zacytować fragment, do którego odnosi się uwaga, wskazując jednocześnie nr strony, część Programu, tj. który rozdział, podrozdział, tabela lub wykres. Następnie w kolumnie 3 należy wpisać proponowany zapis. W kolumnie 4 – uzasadnienie zmiany i przedłożonej propozycji.