**Formulář pro připomínkování návrhu dokumentu „5. Komunitní plán sociálních služeb a souvisejících aktivit ve městě Ostrava na období 2019-2022“**

|  |
| --- |
| **Údaje o předkladateli připomínky (jedná se o nepovinné údaje\*):** |
| Jméno a příjmení\*:  | Telefon\*: |
| Organizace\*: |
| **Kontaktní e-mail:**  | **Datum:** |

|  |
| --- |
| **Připomínka ke kapitole číslo …………, strana ……….** |
| **Původní znění cíle, opatření, aktivity:** |
|   |
| **Text připomínky, návrhu změny či doplnění:** |
|  |
| **Stručné zdůvodnění připomínky:** |
|  |
| **Následující část tabulky, prosíme, nevyplňujte:** | Číslo: |
| Datum převzetí připomínky: | Převzal: |
| Projednáno s: | Datum projednání: | Zapracováno: ano ne |
| Důvod nezapracování připomínky: |