**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: | | |