Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 144.2022

Prezydenta Miasta Skierniewice

z dnia 5 lipca 2022 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**do projektu Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Miasta Skierniewice na lata 2022-2026**

**Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Wyrażam opinię jako:** | □ osoba prywatna  □ osoba reprezentująca instytucję/organizację |
| **2** | **Imię i Nazwisko:**  **Nazwa instytucji/organizacji (jeśli dotyczy):** |  |

**Opinie, uwagi lub propozycje zgłoszone do w/w dokumentu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w dokumencie, do którego zgłaszane są opinie, uwagi**  **lub propozycje**  (wraz z podaniem rozdziału i numeru strony) | **Treść opinii, uwagi lub propozycji** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |