**Formularz konsultacji   
projektu „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 rok”**

1. **Propozycje i uwagi do projektu „****Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 rok”:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny zapis w projekcie „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 rok”** | **Uwagi do obecnego zapisu, nowe brzmienie zapisu  lub propozycje dodatkowych zapisów** | **Uzasadnienie zmian** |
| **1.** |  |  |  |

1. **Opinia o projekcie „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 rok” wraz z uzasadnieniem:**

a) pozytywna, b) trudno powiedzieć, c) negatywna (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz, nazwa organizacji pozarządowej lub innego podmiotu działalności pożytku publicznego:

**Propozycje, uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane.**