*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 83/2019*

*Wójta Gminy Nowy Duninów*

*z dnia 11 grudnia 2019 r.*

**Konsultacje Społeczne**

**Programu Profilaktyki Rozwiązywania Problemów alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Nowy Duninów na 2020 rok.**

**formularz zgłaszania uwag**

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: [ug@nowyduninow.info.pl](mailto:ug@nowyduninow.info.pl) w terminie **do dnia 18 grudnia 2019 r.**

W temacie wiadomości przekazującej formularz uwag prosimy wpisać „Konsultacje społeczne – Program ProfilaktykiRozwiązywania Problemów alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2020 r. ”.

**Informacja o zgłaszającym uwagi do projektuProgramu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Nowy Duninów na 2020 rok.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |

*Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól powyższej tabeli.*

1. **Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje do projektu„Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Nowy Duninów na 2020 rok”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do której odnosi się uwaga** | **Treść uwagi (propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

*Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól Poszczególne pola mogą być dowolnie rozszerzane.*

*……………………………………………………*

*Data i czytelny podpis osoby*

*reprezentującej podmiot zgłaszający uwagi*