**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**projektu**

***Powiatowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie***

***w Powiecie Puławskim na lata 2023-2030***

Nazwa i adres instytucji/organizacji biorącej udział w konsultacjach:

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

**Uwagi i opinie do projektu:**

 **Powiatowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie**

**w Powiecie Puławskim na lata 2023-2030**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część Programu której dotyczy uwaga** (rozdział dokumentu, nr strony) | **Zapis w projekcie programu, którego dotyczy uwaga** | **Treść uwagi – proponowany zapis** | **Uzasadnienie uwagi/opinii/propozycja alternatywnego rozwiązania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Inne uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………