**FORMULARZ KONSULTACJI**

Projektu *Kujawsko-Pomorskiego Programu Wspierania Rodziny na lata 2023-2028
„Rodzina jest najważniejsza”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający uwagę** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Email** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Aktualny zapis programu**  | **Nr strony,** **której dotyczy uwaga** | **Treść uwagi** **(propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |