

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG
do dokumentu**

**POWIATOWY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ
I OCHRONY OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ W POWIECIE
GOLUBSKO-DOBRZYŃSKIM NA LATA 2024-2028**

1. Informacje o zgłaszającym

Nazwa jednostki	
Adres jednostki	
e-mail	
telefon	

2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje

Lp.	Część dokumentu, do której odnosi się uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: *pcpr@golub-dobrzyn.com.pl* lub pocztą tradycyjną na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Dr J. G. Koppa 1, 87-400 Golub-Dobrzyń lub przynieść osobiście na w/w adres **do dnia 08.02.2024r.**