Załącznik

do Zarządzenia Nr 697/2019

Prezydenta Miasta Rybnika

z dnia 2 grudnia 2019 r.

………………………………..….
nazwa podmiotu

……………………………………
adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………
telefon, e-mail

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku

ul. Żużlowa 25

44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 536/XXXVI/2017 Rady Miasta Rybnika z dnia 18 maja 2017 r. w sprawie nadania statutu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rybniku:

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

\*Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

……………………………………………………………
(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania podmiotu)