Załącznik
do Zarządzenia Nr 29/2020
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 20 stycznia 2020 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 ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia – schroniskach dla bezdomnych:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
*Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

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