

Załącznik  
do Zarządzenia nr .....  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia ..... 2022 r.

.....  
nazwa podmiotu

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

.....  
telefon, e-mail

## Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Żużłowa 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:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.....

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