Załącznik
do Zarządzenia nr 913/2022
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 6 grudzień 2022 r.

……..
nazwa podmiotu

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

……
telefon, e-mail

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Żużlowa 25

44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały 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 uprawnionej/-ych
do reprezentowania podmiotu)