

Załącznik
do Zarządzenia nr 88/2023
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 1.02. 2023 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 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*:

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.....

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