

Załącznik  
do Zarządzenia nr 386/2023  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia 12.06. 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)