

Załącznik
do Zarządzenia nr 696/2023
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 7 września 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 w sprawie trybu i sposobu powoływania oraz
odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego w Rybniku *:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.....

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