Załącznik
do Zarządzenia nr 205/2026
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 5 maja 2026 r.

……..
nazwa podmiotu

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

……
telefon, e-mail

Urząd Miasta Rybnika
Wydział Polityki Społecznej
ul. Bolesława Chrobrego 2
44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie określenia zakresu pomocy świadczonej przez Miasto Rybnik na rzecz beneficjentów ochrony czasowej.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

…….....

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