Or.0050.694.2015
2015-115365

Załącznik
do Zarządzenia Nr 694/2015
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 9 grudnia 2015 r.

……..
nazwa podmiotu

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

……
telefon, e-mail

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

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w dziennych domach pomocy.*

……
……
……