Załącznik
do zarządzenia nr 718/2017
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 8 listopada 2017 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*** *podwyższenia kryterium dochodowego uprawniającego do nieodpłatnego przyznania pomocy w formie świadczenia pieniężnego na zakup posiłku lub żywności oraz zasad zwrotu wydatków za świadczenia udzielane w formie posiłku albo świadczenia rzeczowego w postaci produktów żywnościowych dla osób objętych wieloletnim programem wspierania finansowego gmin w zakresie dożywiania „Pomoc państwa w zakresie dożywiania" na lata 2014-2020.*

……
……
……