Załącznik
do zarządzenia nr 182/2019
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 19 marca 2019 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 budżetu obywatelskiego Miasta Rybnika*

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

** Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.*

……

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