

Załącznik
do Zarządzenia Nr 697/2019
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 2 grudnia 2019 r.

.....
nazwa podmiotu

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

.....
telefon, e-mail

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku
ul. Żużłowa 25
44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 536/XXXVI/2017 Rady Miasta Rybnika z dnia 18 maja 2017 r. w sprawie nadania statutu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Rybniku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

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