

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

- wyrażenie pisemnych opinii dotyczącej projektu uchwały w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego "Baranowski Bon Żłobkowy"

Data zgłoszenia opinii do projektu uchwały: .....

Imię i nazwisko mieszkańca wnoszącego opinię.....

adres korespondencyjny.....

telefon/ e-mail:.....

**Jestem za wprowadzeniem świadczenia pieniężnego pn. „Baranowski Bon Żłobkowy”:**

TAK

NIE

Proszę wstawić znak X we właściwym okienku.

Opinie/uwagi/propozycje dotyczące projektu uchwały w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego "Baranowski Bon Żłobkowy".

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię

### Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres Urzędu Gminy Baranów, ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów, złożyć osobiście lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [konsultacje@gmina-baranow.pl](mailto:konsultacje@gmina-baranow.pl)