

## 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.

1. Czy jest Pan/Pani w wieku aktywności zawodowej?

- tak
- nie

2. Czy Pana/ Pani dziecko uczęszcza do /\* lub będzie objęte opieką:

- żłobka,
- klubu dziecięcego,
- placówki zatrudniającej dziennego opiekuna
- dziennego opiekuna,
- opieka wynikająca z umowy aktywizacyjnej

.....

miejsowość i data

\* właściwe podkreślić

**Uwaga!**

Formularz zgłoszenia opinii należy złożyć osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Baranowie, ul. Armii Krajowej 89, 96-314 Baranów