Załącznik nr 3

do uchwały nr 21/67/24

Zarządu Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego

z dnia 7 listopada 2024 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

Projektu „Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030”

**Przedmiot i zakres konsultacji**

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

**Punkt/pozycja Programu, do którego zgłaszana jest uwaga**

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

**Proponowane brzmienie punktu/pozycji**

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

**Uzasadnienie zmiany**

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

**Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:……………………………………………………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu……………………………… Adres poczty elektronicznej……………………………………………..

Data wypełnienia……………………………………………………………………………………………………………

**Uwaga:**

Wypełniony formularz należy przekazać w nieprzekraczającym terminie do dnia 29 listopada 2024 r.

(liczy się data wpływu do urzędu) za pośrednictwem:

* poczty tradycyjnej na adres: Starostwo Powiatowe w Golubiu-Dobrzyniu, Plac 1000-lecia 25,

87-400 Golub-Dobrzyń;

* pocztą elektroniczną na adres: [oświata@golub-dobrzyn.com.pl](mailto:oświata@golub-dobrzyn.com.pl)
* bezpośrednio w Biurze Podawczym Starostwa Powiatowego w Golubiu-Dobrzyniu, pok. nr S4.