Załącznik nr 1 do

 Zarządzenia
 Wójta Gminy Kłomnice

 Nr195/2019

z dnia20.12.2019

 **FORMULARZ ANKIETOWY**

 Do konsultacji społecznych dotyczących projektu.

1**. Uchwały w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych**

1. Imię i Nazwisko ……………………………………………..
2. Adres zamieszkania………………………………………….

 ……………………………………………………………….

Wnioski i uwagi do projektu Statutu Gminy Kłomnice .

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Data …………… Podpis …………………………