Formularz konsultacji

*„Programu Współpracy Wojewody Świętokrzyskiego z organizacjami pozarządowymi wymienionymi w art. 3 ust. 2 oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 Ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1057), działającymi w zakresie pomocy społecznej w latach 2021-2025”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Aktualny zapis programu*** | ***Proponowane zmiany*** | ***Uzasadnienie*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Dane uczestnika konsultacji

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa organizacji/podmiotu*** |  |
| ***Adres organizacji/podmiotu*** |  |
| ***Cele statutowe organizacji/podmiotu*** |  |
| ***Numer telefonu/adres a-mail organizacji/podmiotu*** |  |
| ***Imię i nazwisko osoby do kontaktu*** |  |
| ***Numer telefonu, e-mail*** |  |

Ze względu na wprowadzone ograniczenia w obsłudze klientów, spowodowane koniecznością zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, wypełniony formularz należy przesłać drogą pocztową tradycyjną na adres: Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, drogą elektroniczną (adresy e-mail:wps28@kielce.uw.gov.pl;czp02@kielce.uw.gov.pl) bądź faksem (/41/ 342 13 72), w nieprzekraczalnym terminie od 28.09.2020 r. do 06.10.2020 r.

Ponadto w ww. terminie, formularz uwag w zaklejonej i zaadresowanej kopercie można również zostawić w skrzynce, mieszczącej się przy portierni w bud. A Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

Formularze anonimowe lub nie zawierające uzasadnienia nie będą rozpatrywane.