# FORMULARZ KONSULTACYJNY

**w sprawie**

**Programu Aktywności Społecznej i Integracji Osób Starszych na lata 2021-2025, określającego kierunki działań Gminy Miejskiej Kraków w obszarze polityki senioralnej**

**Informacje o zgłaszającym:** *(prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa organizacji**  **pozarządowej lub podmiotu**  **zgłaszającego uwagi** |  |
| **osoba uprawniona do**  **reprezentowania**  **podmiotu zgłaszającego**  **uwagi** |  |
| **nr rejestrowy KRS** |  |
| **e-mail** |  |
| **nr telefonu** |  |

# Szanowni Państwo, serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego Programu Aktywności Społecznej i Integracji Osób Starszych na lata 2021-2025, określającego kierunki działań Gminy Miejskiej Kraków w obszarze polityki senioralnej.

**Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do weryfikacji przekazanych w formularzach danych.**

|  |
| --- |
| **Treść uwagi/wniosku:** |

**Treść uwagi/wniosku:**

**Wypełniony i podpisany osobiście formularz do** **dnia zakończenia konsultacji można:**

* przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: [konsultacje@um.krakow.pl](mailto:konsultacje@um.krakow.pl)
* wysłać pocztą tradycyjną na adres: Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia,

ulica Dekerta 24, 30-703 Kraków

* dostarczyć osobiście lub wypełnić na miejscu w siedzibie Wydziału ds. Polityki Społecznej i Zdrowia, przy ulicy Dekerta 24 (parter, pokój 11)
* przesłać przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (ePUAP)   
  z dopiskiem „Konsultacje - Program Aktywności Społecznej i Integracji Osób Starszych   
  na lata 2021-2025 ”
* podczas spotkań konsultacyjnych

………………………………………………………………………………………………….

data, czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi