Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 1116/2025 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 15 maja 2025 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**(w przypadku konsultacji z organizacjami pozarządowymi)**

**w sprawie**

**projektu Uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Programu Wspierania Rodziny dla Gminy Miejskiej Kraków na lata 2025-2027**

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

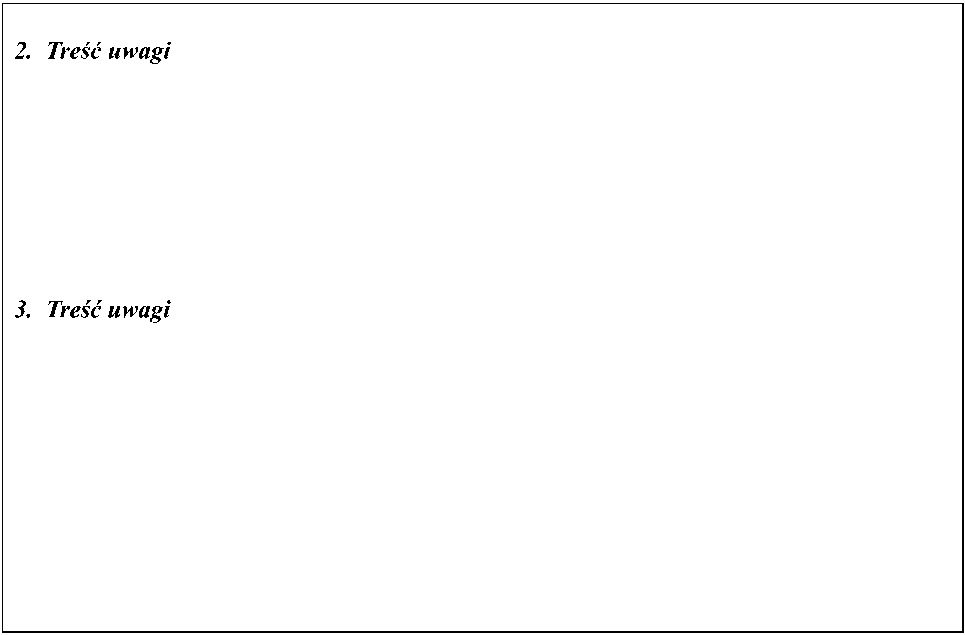
|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej**  **zgłaszającej uwagi** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi** |  |
| **Nr rejestrowy KRS** |  |
|  |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Szanowni Państwo, serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego projektu Programu Wspierania Rodziny dla Gminy Miejskiej Kraków na lata 2025-2027**

**Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie zastrzega sobie prawo do losowej weryfikacji przekazanych formularzy.**

***11. Treść uwagi***

1. Treść, forma, liczba uwag uzależnione są od specyfiki danego procesu.



**Wypełniony i podpisany osobiście formularz**, do 26 września 2025 roku można:

• przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail:

[dm@mops.krakow.pl](mailto:dm@mops.krakow.pl);

• wysłać pocztą tradycyjną na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków, z dopiskiem „KONSULTACJE PWR 2025-2027”;

• dostarczyć osobiście lub wypełnić na miejscu w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14 (parter - dziennik podawczy).

Dziękujemy za wypełnienie formularza!

Aby być na bieżąco z wynikami tego procesu konsultacyjnego oraz otrzymywać informacje o przyszłych konsultacjach społecznych przeprowadzonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, prosimy o podanie swojego adresu e-mail.

Adres e-mail:……………………………………………………………………………………

Podpis………………………………………………….