|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz uwag do projektu uchwały**  **w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2016 - 2017** | | |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje:** | | |
| **Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy:** | | |
| **Dane teleadresowe (nr telefonu, e-mail lub adres do korespondencji):** | | |
| **Uwagi do projektu uchwały**  **w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2016 - 2017** | | |
| **Obecny zapis w projekcie**  **(ze wskazaniem rozdziału, ustępu, pkt)** | **Proponowany zapis w projekcie (konkretna propozycja nowego brzmienia)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Propozycje i uwagi o charakterze ogólnym,**  **propozycje wprowadzenia nowych zapisów** | | **Uzasadnienie** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |