Data: [kliknij i wybierz z kalendarza]

**Nazwa organizacji**:

**FORMULARZ UWAG DO:**

**Projektu** **Programu na rzecz zatrudnienia socjalnego na lata 2026–2028**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozdział, pkt., strona** | **Obecne brzmienie** | **Proponowane brzmienie** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Inne uwagi/opinie:

*Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej uwagi/opinię j w imieniu podmiotu*