

.....  
Pieczęć organizacji pozarządowej

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały: w sprawie **Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Milanówek**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 11.04.2014 r. do 11.04.2014 r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

Kuźnia Milanowska

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:

W § 14 brak określenia daty przyznania stypendium.

.....  
.....  
.....  
.....

Milanówek, dnia: 17.04.2014 r.

Honorata Łukasik  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,  
uprawnionej statutowo do reprezentowania  
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

---

### Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesać na adres Referatu Oświaty Urzędu Miasta Milanówka, ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówka, złożyć osobiście lub przesać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [oswiata@milanowek.pl](mailto:oswiata@milanowek.pl)