W związku z przystąpieniem przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku do prac nad projektem Miejskiego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2021-2023 zapraszamy do uczestnictwa w opracowaniu wyżej wymienionego dokumentu.

Propozycje do Programu należy składać do dnia **4 września 2020r.** za pomocą zamieszczonego formularza:

**Formularz zgłoszenia propozycji do**

**„ Miejskiego Programu Działań na Rzecz Osób niepełnosprawnych**

**na lata 2021-2023”**

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać pocztą na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych**

**ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek**

**oraz**

**elektronicznie na adres** [**m.markiewicz@mopr.wloclawek**](mailto:m.markiewicz@mopr.wloclawek) **pl.**

( w miarę możliwości prosimy o przesłanie w wersji edytowanej formularza na powyższy adres)

1. INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| telefon |  |

1. Zgłaszane propozycje do projektu „Miejskiego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2021-2023” o zamieszczenie których ubiega się zgłaszający:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść proponowanego zapisu** | **Uzasadnienie proponowanego zapisu** | **Proponowane źródła finansowania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Włocławek, dnia………….. ………………………….

(podpis)