**Formularz konsultacyjny**

**projektu uchwały Rady Gminy Mokrsko w sprawie przyjęcia
„Strategii Rozwoju Gminy Mokrsko na lata 2015 – 2022”**

1. **Opinia o projekcie „Strategii Rozwoju Gminy Mokrsko na lata 2015 – 2022”** *(proszę podkreślić i uzasadnić wybraną odpowiedź).*

a) pozytywna

b) raczej pozytywna

c raczej negatywna

d) negatywna

e) trudno powiedzieć

**Uzasadnienie opinii:**

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

1. **Proszę wpisać do poniższej tabeli propozycje zmian** (modyfikacji, uzupełnień, wykreśleń) **do projektu „Strategii Rozwoju Gminy Mokrsko na lata 2015 – 2022”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny** **zapis w projekcie Strategii** (proszę podać numer strony, akapit i ewentualnie wiersz) | **Proponowana zmiana w projekcie Strategii** (proszę wpisać swoją propozycję) | **Uzasadnienie zmiany** |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Inne opinie i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz

…………………………………………………………………………………………….……......

Uwaga:

Formularz anonimowy nie będzie brany pod uwagę w wynikach konsultacji.

 ***Dziękujemy za udział w konsultacjach!***