**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu dokumentu**

***Gminny Program Rewitalizacji Gminy Busko-Zdrój na lata 2015–2025***

**1. Informacje o Zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail) |  |
| Telefon/fax. |  |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [rsid@umig.busko.pl](mailto:rsid@umig.busko.pl),wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne – *projekt Gminnego Programu Rewitalizacji*” lub przesłać listownie na adres: Urząd Miasta i Gminy w Busku-Zdroju, ul. Mickiewicza 10,   
28-100 Busko-Zdrój z dopiskiem „Konsultacje społeczne – *projekt Gminnego Programu Rewitalizacji*” **do dnia 17.01.2017 r.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do dokumentu *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Busko-Zdrój na lata 2015–2025***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu (nr strony) do którego odnosi się uwaga | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |