Załącznik Nr 2

do ogłoszenia

**Formularz**

**konsultacyjny projektu „Programu Wspierania Rodziny w Łodzi na lata 2024 - 2026”**

1. Proszę o wyrażenie swojej opinii na temat projektu „Programu Wspierania Rodziny
w Łodzi na lata 2024 - 2026”.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” swój wybór we właściwym polu.

|  |  |
| --- | --- |
| a) zdecydowanie pozytywna |  |
| b) pozytywna  |  |
| c) negatywna |  |
| d) zdecydowanie negatywna |  |
| e) trudno powiedzieć |  |

Uzasadnienie opinii:

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

2) Czy Pani/Pan chciałaby/chciałby zmodyfikować projekt „Programu Wspierania Rodziny w Łodzi na lata 2024 - 2026” poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji.

 a) tak b) nie c) trudno powiedzieć

Proszę podkreślić wybraną odpowiedź, a w przypadku wybrania **odpowiedzi a** – uzupełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Propozycje modyfikacji (proszę wskazać punkty projektu „Programu Wspierania Rodziny w Łodzi na lata 2024 - 2026”, których zmiana dotyczy i opisać treść propozycji) | Uzasadnienie |
|  1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

3) Inne propozycje i opinie do projektu „Programu Wspierania Rodziny w Łodzi na lata
2024 - 2026”.

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

**Dziękujemy za udział w konsultacjach społecznych.**