Zał. 1

**F O R M U L A R Z K O N S U L T A C J I**

**Przedmiot i zakres konsultacji:**

projekt wstępnej wersji strategii i produktu finalnego w ramach projektu **„PI Wsparcie rozwoju narzędzi związanych z kontraktowaniem usług społecznych w Koninie”   
w ramach POKL.**

**Termin konsultacji: /właściwe zakreślić/**

**I Termin od 10.09.2012r. do 14.09.2012r. – konsultacje dotyczące wstępnej wersji produktu finalnego**

**II Termin od 17.09.2012r. do 21.09.2012r. – konsultacje dotyczące wstępnej wersji produktu finalnego**

**III Termin 27.09.2012r. – konsultacje dotyczące wstępnej wersji produktu finalnego**

**Forma konsultacji:**

Pisemna z wykorzystaniem formularza zgłaszania opinii.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D A N E O R G A N I Z A C J I/OSOBY** | | | | | | |
| **Nazwa organizacji**  **lub Imię i Nazwisko** | |  | | | | |
| **Adres organizacji/osoby:** | |  | | | | |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię:** | |  | | | | |
| **tel. Organizacji/osoby:** | |  | | **Adres e-mail organizacji/osoby:** | |  |
| **Z G Ł A S Z A N E P R O P O Z Y C J E Z M I A N (opinie, wnioski i uwagi):** | | | | | | |
| **L.p.** | **Obecny zapis w projekcie:** | | **Proponowany zapis zgłaszany przez organizację:** | | **Uzasadnienie** | |
| 1. |  | |  | |  | |
| 2. |  | |  | |  | |
| 3. |  | |  | |  | |
| 4. |  | |  | |  | |

**U W A G I !**

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

**Data**: …………… **Imię, nazwisko osoby zgłaszającej opinię**.

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

Wypełniony formularz w formie elektronicznej należy przesłać na adres: [jczajka@konet.pl](mailto:jczajka@konet.pl)