



Návrh Komunitního plánu sociálních služeb ORP Pohořelice pro období 2022 – 2024

PŘIPOMÍNKOVACÍ FORMULÁŘ

PŘIPOMÍNKA č. (nevyplňujte)

Připomínající osoba

Jméno a příjmení:

Kontakt (e-mail/telefon/adresa):

Datum:

K jaké průřezové prioritě se Vaše připomínka vztahuje?

- A. Zachování stávající sítě sociálních služeb v ORP Pohořelice včetně financování
- B. Podpora procesu komunitního plánování dostupnosti sociálních služeb na území ORP Pohořelice
- C. Podpora informovanosti o sociálních službách
- D. Podpora „Komunitního centra“ ve městě Pohořelice s podporou informovanosti o provozu „Komunitního centra“ v obci Přibice a Branišovice

K jaké cílové skupině se Vaše připomínka vztahuje?

- 1. SENIOŘI
- 2. OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
- 3. OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, OSOBY V KRIZI A ETNICKÉ MENŠINY
- 4. RODINY S DĚTMI A MLÁDEŽ

K jaké části dokumentu se Vaše připomínka vztahuje?

Průřezová priorita číslo:

Opatření číslo:

Strana číslo:

Priorita cílové skupiny číslo:

Opatření číslo:

Strana číslo:

Jiná část dokumentu – název kapitoly:

Strana číslo:



Návrh Komunitního plánu sociálních služeb ORP Pohorelice pro období 2022 – 2024

PŘIPOMÍNKOVACÍ FORMULÁŘ

Formulace připomínky:

Prostor pro Vaše další návrhy či doporučení:

Nevyplňujte:

| Projednáno s: | Projednal: | Datum: | Zpracováno: |
|---------------|------------|--------|-------------|
| | | | |