|  |
| --- |
| **INFORMACJA NR 1****Z PRZEPROWADZONYCH KONSULTACJI** **PROJEKTU UCHWAŁY RADY MIEJSKIEJ** |
| **w sprawie:** | uchwalenia „Programu Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Tuchola na lata 2022 - 2026.” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia konsultacji:** | **13.10.2021 r.** |
| **Data zakończenia konsultacji:** | **27.10.2021 r.** |
| **Ilość organizacji pozarządowych, które zgłosiły uwagi**: |  |
| **Ilość organizacji pozarządowych, których uwagi zostały rozpatrzone:**  |  |
| **Ilość organizacji pozarządowych, których uwagi nie zostały rozpatrzone ze****względów formalnych:** |  |
| **Nazwy organizacji pozarządowych, których uwagi nie zostały rozpatrzone ze względów formalnych:** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

Wywieszono na tablicy ogłoszeń w dniu …………… **2021 r.**

Zdjęto w dniu: …………………….. **2021 r.**