

FORMULARZ**konsultacji projektu „Powiatowego Programu Promocji Zatrudnienia i Aktywizacji Lokalnego Rynku
Pracy w Powiecie Gostynińskim na lata 2021-2027”.****1. Informacje o zgłaszającym uwagi**

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres korespondencyjny	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

**2. Zgłaszane uwagi do „Powiatowego Programu Promocji Zatrudnienia i Aktywizacji Lokalnego Rynku
Pracy w Powiecie Gostynińskim na lata 2021-2027 ”.**

L.p.	Nr strony w dokumencie	Obecny zapis	Propozycja zmian	Uzasadnienie zmian
1.				
2.				
3				