

## **Zaproszenie do wzięcia udziału w konsultacjach projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XXXIII/212/2012 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia 30 listopada 2012 roku w sprawie nadania Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie z późn. zm.**

Zarząd Powiatu w Myszkowie zaprasza zainteresowane organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego, wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, do zapoznania się z projektem uchwały w sprawie zmiany statutu SP ZOZ w Myszkowie i zgłaszania propozycji zmian .

Projekt uchwały i formularz propozycji zmian dostępny jest na stronie internetowej Powiatu Myszkowskiego: [www.powiatmyszkowski.pl](http://www.powiatmyszkowski.pl), w zakładce „Konsultacje z organizacjami pozarządowymi”

Ewentualne propozycje zmian proszę przekazywać:

- pocztą elektroniczną na adres: [es@powiatmyszkowski.pl](mailto:es@powiatmyszkowski.pl) podając w temacie „projekt uchwały w sprawie zmiany statutu SP ZOZ w Myszkowie”,
- faksem na numer: 34/315-91-60,
- pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Myszkowie, Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych, ul. Pułaskiego 6, 42-300 Myszków,
- bezpośrednio do Wydziału Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych, pok. 510, V piętro.

**Termin przyjmowania propozycji zmian do projektu uchwały upływa z dniem 21 czerwca 2016 roku.**

Załączniki:

1. Projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XXXIII/212/2012 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia 30 listopada 2012 roku w sprawie nadania Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie z późn.zm.
2. Formularz propozycji zmian do projektu.

**Formularz propozycji zmian do projektu uchwały w sprawie zmiany statutu  
SP ZOZ w Myszkowie**

<b>Dane podmiotu zgłaszającego propozycje</b>		
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy		
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi/ funkcja zgłaszającego w organizacji pozarządowej		
Dane teleadresowe organizacji ( adres do korespondencji, telefon, e-mail )		
<b>Propozycje zmian do projektu przedmiotowej uchwały</b>		
<b>Załącznik do projektu uchwały</b>	<b>Proponowany zapis</b>	<b>Uzasadnienie dokonania zmiany</b>
Załącznik Nr 1 – schemat organizacyjny SP ZOZ w Myszkowie  <i>(proszę wskazać zapis do którego odnosi się proponowana zmiana)</i>		
Załącznik Nr 2 – wykaz jednostek i komórek organizacyjnych funkcjonujących w ramach przedsiębiorstwa SP ZOZ w Myszkowie  <i>(proszę wskazać punkt i ppkt, do którego odnosi się proponowana zmiana)</i>		
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje		

**-Dziękujemy-**