

**Informacja o konsultacjach projektu uchwały w sprawie zmiany  
Uchwały Nr XLV/268/2017 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia  
30 listopada 2017 roku w sprawie określenia rozkładu godzin  
pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Myszkowskiego.**

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 i zgłaszania propozycji zmian do projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XLV/268/2017 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia 30 listopada 2017 roku w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Myszkowskiego.

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 aptek”
- 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. 502, V piętro.

**Termin przyjmowania propozycji zmian do projektu uchwały upływa z dniem 4 maja 2018 roku.**

Załączniki:

1. Projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XLV/268/2017 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia 30 listopada 2017 roku w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Myszkowskiego
2. Formularz propozycji zmian do projektu.

**Formularz propozycji zmian do projektu uchwały w sprawie zmiany  
Uchwały Nr XLV/268/2017 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia  
30 listopada 2017 roku w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek  
ogólnodostępnych na terenie Powiatu Myszkowskiego.**

<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>Nr załącznika do projektu uchwały</b>	<b>Proponowany zapis</b>	<b>Uzasadnienie dokonania zmiany</b>
Projekt uchwały Rady Powiatu w Myszkowie  <i>(proszę wskazać paragraf do którego odnosi się zmiana )</i>		
Załącznik Nr 1 określający rozkład godzi pracy aptek  <i>(proszę wskazać punkt w tabeli do której odnosi się zmiana )</i>		
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje		

**-Dziękujemy-**