

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH  
PROJEKTU UCHWAŁY RADY GMINY BIELINY  
w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego "Bieliński Bon  
Żłobkowy" dla rodzin z dzieckiem w wieku do lat 3**

<b>Imię i nazwisko:</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Oznaczenie jednostki redakcyjnej projektowanej uchwały, której dotyczy zgłoszenie</b>	<b>Treść uwagi lub proponowanego brzmienia jednostki redakcyjnej projektowanej uchwały, której dotyczy zgłoszenie</b>
<b>Data urodzenia:</b> .....		<b>Podpis:</b> .....