# **Formularz konsultacji projektu „Wojewódzkiego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej Województwa Mazowieckiego na lata 2021–2025”**

| **Lp.** | **Zapis w projekcie do którego zgłaszane są uwagi wraz z nr strony, rozdziału** | **Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia)** | **Uzasadnienie** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

| **Podmiot zgłaszający propozycje** | **Adres poczty elektronicznej** | **Data wypełnienia** |
| --- | --- | --- |
| Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

Wypełniony formularz należy składać w nieprzekraczalnym terminie **od 20 kwietnia do 4 maja 2021 r.** w jeden z wymienionych niżej sposobów:

* 1. drogą elektroniczną na adres e-mail: [mcps@mcps.com.pl](mailto:mcps@mcps.com.pl);
  2. drogą elektroniczną za pomocą profilu zaufanego ePUAP zgodnie z zasadami opisanymi na stronie<https://bip.mcps.com.pl/sposoby-przyjmowania-i-zalatwiania-spraw/epuap/>;
  3. za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82,  
     00-844 Warszawa;
  4. osobiście w godzinach 8:00–16:00 w kancelarii Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej, ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa,   
     I piętro pokój nr 125a.