



**PŘIPOMÍNKOVACÍ DOTAZNÍK
ŠESTÉHO KOMUNITNÍHO PLÁNU PÉČE ORP ÚSTECKO
NA OBDOBÍ 2018, 2019, 2020, 2021**

(připomínkový dotazník je možné kopírovat)

Připomínku zpracoval: *(vyplňte hůlkovým písmem)*

Jméno a příjmení, titul:

Adresa organizace:

..... Funkce:

Kontakt (tel./fax/e-mail):

Datum:

Oblast sociální pomoci: *(zakroužkujte)*

1. péče o seniory
2. péče o osoby s duševním onemocněním
3. péče o osoby ohrožené závislostmi
4. péče o osoby s mentálním postižením
5. péče o děti, mládež a rodinu
6. péče o pro-rodinnou politiku
7. péče o osoby se zdravotním postižením
8. péče o osoby v přechodné krizi a nouzi
9. péče o osoby nezaměstnané a osoby ohrožené sociálním vyloučením
10. společné cíle

Připomínka se vztahuje: *(zakroužkujte)*

I. k cíli 6. KPP číslo:

II. k jednotlivým opatřením 6. KPP číslo:

- A. k názvu Opatření
- B. k popisu Opatření
- C. k plánovanému počtu klientů Opatření
- D. k dopadům Opatření
- E. k předpokládaným realizátorům a partnerům podílejících se na naplnění Opatření
- F. k zodpovědným osobám Opatření
- G. k předpokládané výši finančních nákladů na realizaci Opatření
- H. k harmonogramu aktivit Opatření

III. k rozšíření cíle či opatření

IV. k procesu konzultací 6. KPP

V. ostatní

Posouzení naléhavosti připomínky:

(zakroužkujte dle svého subjektivního posouzení. Číslo koresponduje se známkovacím systémem ve škole, 1 hodně naléhavé – 5 nejméně naléhavé)

1 2 3 4 5



Formulace připomínky:

(konkretizujte připomínku, formulujte přesný návrh změny, důvod připomínky, vyplňte hůlkovým písmem)

Druhou část tabulky prosím nevyplňujte.

Projednáno s:	Projednal:	Datum projednání:	Zpracováno : ano ne

Důvod nezpracování připomínky:

Datum převzetí připomínky: **Převzal:**