

UCHWAŁA NR 302/15
ZARZĄDU POWIATU OPOLSKIEGO
z dnia 12 sierpnia 2015 r.

o przeprowadzeniu konsultacji z mieszkańcami Powiatu Opolskiego i organizacjami pozarządowymi z terenu Powiatu Opolskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Opolskiego w 2016 r.

Na podstawie § 3 ust. 1 i ust. 8, § 6 ust. 1 pkt 8, § 7 i § 8 ust. 1 załącznika do Uchwały Nr XXIX/211/13 Rady Powiatu Opolskiego z dnia 1 sierpnia 2013 roku w sprawie „Zasad i trybu przeprowadzania konsultacji z mieszkańcami Powiatu Opolskiego, Powiatową Radą Działalności Pożytku Publicznego, organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie” Zarząd Powiatu Opolskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Ogłasza się przeprowadzenie konsultacji w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Opolskiego w 2016 r. z mieszkańcami Powiatu Opolskiego oraz organizacjami pozarządowymi z terenu Powiatu Opolskiego w formie formularza elektronicznego, stanowiącego załącznik do Uchwały, na stronie internetowej Powiatu oraz w siedzibie Starostwa Powiatowego w Opolu na tablicy ogłoszeń w celu pozyskania opinii.

§ 2

1. Początek biegu terminu konsultacji stanowi dzień ukazania się formularza na stronie internetowej Powiatu.
2. Termin zakończenia konsultacji upływa po 21 dniach od dnia ukazania się formularza na stronie internetowej Powiatu.

§ 3

Osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie konsultacji jest Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich Stanisław Pakos.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Naczelnik Wydziału
Spraw Obywatelskich
Stanisław Pakos

Zarząd Powiatu Opolskiego

1. Henryk Lakwa *Lakwa*
2. Leonarda Płoszaj *Płoszaj*
3. Krzysztof Wysdak *Wysdak*
4. Rudolf Mohlek
5. Sybilla Stelmach

FORMULARZ KONSULTACJI

Przedmiot Konsultacji

.....
.....
.....
.....

Paragraf/punkt/wiersz, kolumna załącznika, do którego zgłaszana jest uwaga

.....
.....
.....
.....
.....

Proponowane brzmienie paragrafu/punktu/wiersza, kolumny załącznika

.....
.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie zmiany

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Osoba lub podmiot zgłaszający uwagi /nazwa organizacji, dane rejestrowe, osoby uprawnione do reprezentowania organizacji oraz imiona i nazwiska osoby zgłaszającej udział organizacji w konsultacjach/

.....
.....
.....
.....