

ОБРАЗАЦ

**ЗА ПРЕДЛОГЕ, СУГЕСТИЈЕ И МИШЉЕЊА НА НАЦРТ
ПРОГРАМА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ У ОПШТИНИ БЕЛА
ПАЛАНКА ЗА ПЕРИОД 2024-2027. ГОДИНЕ**

Име и презиме	
Установа/Институција/Организација	
Телефон/Е-маил адреса	
Датум	

**ПРЕДЛОЗИ, СУГЕСТИЈЕ И МИШЉЕЊА НА НАЦРТ
ПРОГРАМА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ У ОПШТИНИ БЕЛА
ПАЛАНКА ЗА ПЕРИОД 2024-2027. ГОДИНЕ**

1. Општи коментари и сугестије на Нацрт Програма за унапређење социјалне заштите у општини Бела Паланка за период 2024-2027. године

2. Предлог/сугестија 1:

3. Образложење предлога/сугестије 1:

4. Предлог/сугестија 2:

5. Образложење предлога/сугестије 2:
