

ФОРМУЛАР

за достављање предлога и сугестија за измену и/или допуну
**НАЦРТА ЛОКАЛНОГ АКЦИОНОГ ПЛАНА ЗА СОЦИЈАЛНО УКЉУЧИВАЊЕ
РОМА И РОМКИЊА У ГРАДУ ЛОЗНИЦА ЗА ПЕРИОД 2019-2021.ГОДИНУ**

Попуњен формулар потребно је послати на e-mail адресу: javna.rasprava@loznica.rs или доставити у писаном облику преко писарнице Градске управе града Лознице, Карађорђева бр. 2 у Лозници, са назнаком: " *Нацрт Локалног акционог плана за социјално укључивање Рома и Ромкиња у граду Лозници за период 2019 -2021.годину*".

Датум:

Место:

ПРЕДЛАГАЧ:

Име и презиме	
Организација/институција	
e-mail адреса	
Контакт телефон	

1. НАЧЕЛНЕ ПРИМЕДБЕ И ПРЕДЛОЗИ:

--

2. ПРЕДЛОЗИ И ПРИМЕДБЕ У ПОЈЕДИНОСТИМА:

Број члана	
Предлог за измену и/или допуну	
Образложење	

Број члана	
Предлог за измену и/или допуну	

Образложење	
-------------	--

За остале чланове/предлоге копирати табелу.