
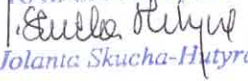


**3. PODPISY ZATWIERDZAJĄCYCH / OPINIUJĄCYCH**

projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr 541/XL/09 Rady Miejskiej w Sosnowcu z dnia 26 lutego 2009 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu wypłat diet i zwrotu kosztów podróży służbowych radnym

X	IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS nazwa komórki/jednostki organizacyjnej	DATA	UWAGI
NACZELNIK/ KIEROWNIK komórki/jednostki organizacyjnej opracowującej projekt uchwały		18.11.2021	
RADCA PRAWNY (opinia pod względem formalno- prawnym)	Pod względem formalnoprawnym nie wnoszę zastrzeżeń RADCA PRAWNY  Jolanta Skucha-Hutyra	18.11.'21	
ZASTĘPCA PREZYDENTA / PELNOMOCNIK PREZYDENTA resortowo odpowiedzialny za realizację wnoszonego projektu uchwały			
SEKRETARZ MIASTA			
SKARBNIK MIASTA			
INNE współodpowiedzialne komórki/jednostki organizacyjne opiniujące projekt uchwały			
Opinia branżowej komisji Rady Miejskiej w Sosnowcu			

Sosnowiec, dnia .....  
(data).....  
(Podpis wnioskodawcy)