

I. PODPISY ZATWIERDZAJĄCYCH/OPINIUJĄCYCH			
X	IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS nazwa komórki/jednostki organizacyjnej	DATA	UWAGI
NACZELNIK/KIEROWNIK komórki/jednostki organizacyjnej opracowującej projekt uchwały	DYREKTOR Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej <i>[Signature]</i> mgr Monika Holewa	16.11.2021	—
RADCA PRAWNY (opinia pod względem formalno- prawnym)	RADCA PRAWNY <i>[Signature]</i> Rafał Cichewski-Miroslaw	16.11.2021	—
ZASTĘPCA PREZYDENTA/ PEŁNOMOCNIK PREZYDENTA resortowo odpowiedzialny za realizację wnoszonego projektu uchwały	Pełnomocnik Prezydenta Miasta Sosnowca ds. Funduszy Europejskich i Polityki Społecznej <i>[Signature]</i> Anna Jedynak	16.11.21	—
SEKRETARZ MIASTA	SEKRETARZ MIASTA <i>[Signature]</i> mgr Andrzej Huzalski		
SKARBNIK MIASTA	SKARBNIK MIASTA SOSNOWCA <i>[Signature]</i> mgr Anna Gabryś		
INNE współodpowiedzialne komórki/jednostki organizacyjne opiniujące projekt uchwały	NACZELNIK BIURO POLITYKI SPOŁECZNEJ <i>[Signature]</i> mgr Sabina Stanek	16.11. 2021	—
Opinia branżowej komisji Rady Miejskiej w Sosnowcu			

Sosnowiec, dnia 18.11.2021  
(data)

PREZYDENT  
*[Signature]*  
ARKADIUSZ CHECIŃSKI  
(Podpis wnioskodawcy)