

1. 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>mgr Monika Holewa</i>	8.02. 2023	—
RADCA PRAWNY (opinia pod względem formalno- prawnym)	Radca Prawny <i>mgr [signature]</i>	08.02.2023	—
ZASTĘPCA PREZYDENTA/ PEŁNOMOCNIK PREZYDENTA resortowo odpowiedzialny za realizację wnoszonego projektu uchwały			
SEKRETARZ MIASTA	SEKRETARZ MIASTA <i>mgr [signature]</i> <i>mgr [signature]</i>		
SKARBNIK MIASTA	SKARBNIK MIASTA SOSNOWCA <i>mgr [signature]</i>	13.02 2023	
INNE współodpowiedzialne komórki/jednostki organizacyjne opiniujące projekt uchwały	NACZELNIK WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ <i>mgr Sabina Stanek</i>	08.02.2023	—
Opinia branżowej komisji Rady Miejskiej w Sosnowcu			

Sosnowiec, dnia 10.02.23
(data)

PREZYDENT
[signature]
ARKADIUSZ CHĘCIŃSKI
(Podpis wnioskodawcy)