

ZARZĄDZENIE Nr 2423/2021

Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie

z dnia .....16 września..... 2021 r.

w sprawie: **ogłoszenia konsultacji społecznych w przedmiocie zaopiniowania projektu Uchwały Rady Miasta Siemianowic Śląskich w sprawie: przyjęcia programu „WSPIERAMY - Siemianowicki program wsparcia i poprawy jakości życia osób z niepełnosprawnościami” na rok 2021.**

Na podstawie art. 30 ust. 1, art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1372), Uchwały Nr 666/2010 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 24 czerwca 2010 r. w sprawie: określenia zasad i trybu przeprowadzania konsultacji z organizacjami pozarządowymi, podmiotami, o których mowa w art.3 ust. 3 ustawy z 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz radami działalności pożytku publicznego projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej organizacji (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2010 r. poz. 2464) oraz § 8 ust.1 Zarządzenia nr 2208/2021 Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie z dnia 22 czerwca 2021 r. w sprawie: nadania Regulaminu Organizacyjnego Urzędowi Miasta Siemianowice Śląskie

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.** Ogłaszam konsultacje społeczne w zakresie zaopiniowania projektu Uchwały Rady Miasta Siemianowic Śląskich w sprawie przyjęcia programu „WSPIERAMY - Siemianowicki program wsparcia i poprawy jakości życia osób z niepełnosprawnościami” na rok 2021.

**§ 2.** Czas rozpoczęcia i zakończenia konsultacji: konsultacje potrwać od 16.09.2021 r. do 22.09.2021 r.

**§ 3.** Konsultacje będą się odbywać w formie: udostępnienia projektu uchwały na stronie internetowej Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie, w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie oraz na tablicy ogłoszeń w budynku Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie przy ul. Michałkowickiej 105.

**§ 4.** Opinie składać będzie można na Formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Zarządzenia:

- na adres e-mailowy: ratusz@um.siemianowice.pl lub

- przesłać pocztą tradycyjną na adres: Urząd Miasta Siemianowice Śląskie, ul. Michałkowicka 105 lub

- dostarczyć osobiście do kancelarii podawczych Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie.

**§ 5.** Konsultacje przeprowadza się w celu zebrania opinii na temat projektu uchwały, o którym mowa w § 1.

**§ 6.** Konsultacje obejmują swym zasięgiem Miasto Siemianowice Śląskie.

**§ 7.** Sprawozdanie z przeprowadzonych konsultacji zostanie opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie, w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie oraz na tablicy ogłoszeń w budynku Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie przy ulicy Michałkowickiej 105.

§ 8. Komórka odpowiedzialna za przeprowadzenie konsultacji: Wydział Polityki Społecznej.

§ 9. Wykonanie Zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Polityki Społecznej.

§ 10. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Drugiemu Zastępcy Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie.

§ 11. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZYDENT MIASTA

Rafał Plech

Sprawdzono pod względem  
formalno-prawnym

MACIEJ BIENIAK  
T. 3500

Maciej Bieniak

**NACZELNIK**  
Wydziału Polityki Społecznej

Katarzyna Jończyk

DRUGI ZASTĘPCA  
PREZYDENTA MIASTA

Maria Suchanek-Biak

Załącznik do Zarządzenia Nr 2423/2021  
Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie  
z dnia 16 września 2021 r.

**Formularz zgłaszania opinii do projektu uchwały w sprawie: przyjęcia programu „WSPIERAMY - Siemianowicki program wsparcia i poprawy jakości życia osób z niepełnosprawnościami” na rok 2021.**

Termin zgłaszania opinii: od 16.09.2021 r. do 22.09.2021 r.

Dane adresowe osoby wnoszącej opinię w imieniu organizacji pozarządowej lub podmiotu, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (w tym: nazwa i adres organizacji pozarządowej lub podmiotu zgłaszającej opinię oraz imię i nazwisko, adres osoby upoważnionej przez organizację do wnoszenia opinii)

.....  
.....  
.....

Opinie/ uwagi / propozycje zmian zapisów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Siemianowice Śląskie, .....

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu, o których mowa w art.3 ust. 3 ustawy z 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)

**NACZELNIK**  
**Wydziału Polityki Społecznej**

*Kataryna Jończyk*  
**Kataryna Jończyk**