

PROTOKÓŁ

z konsultacji projektu Uchwały w sprawie ustalenia zasad odpłatności za pobyt w mieszkaniach treningowych i wspomaganych

1. Przedmiot konsultacji

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40) i Uchwały Nr LVI/706/2010 Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego gminy Jastrzębie-Zdrój w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji w sprawie dotyczącej zasad odpłatności za pobyt w mieszkaniach treningowych i wspomaganych.

2. Podmioty uprawnione do uczestnictwa w konsultacjach

Podmiotami uprawnionymi do uczestnictwa w konsultacjach były organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność statutową na terenie gminy Jastrzębie-Zdrój.

3. Termin konsultacji

Konsultacje przeprowadzono w terminie od **18.01.2024 r.** do **24.01.2024 r.**

4. Forma konsultacji

Konsultacje przeprowadzono poprzez zamieszczenie projektu uchwały na stronie internetowej Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój.

5. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie i przeprowadzenie konsultacji był Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju.

6. Uwagi do projektu uchwały należało zgłaszać w formie pisemnej w Sekretariacie (pok. 57) Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Opolska 9. W wyznaczonym terminie organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust.3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie **nie zgłosiły żadnych uwag do ww. projektu.**

Protokół sporządzono dnia 25 stycznia 2024 r.

**Kierownik
Działu Pieczy Zastępczej
/-/ Anna Chmiel**

.....
(podpis i pieczęć osoby sporządzającej)

**DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
/-/ Klaudia Nietrzebka**

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora)

II ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

/-/ Robert Cichowicz

.....
(podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej)