

**PŘIPOMÍNKOVACÍ FORMULÁŘ K NÁVRHU
AKČNÍHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OLOMOUCKÉHO KRAJE NA ROK 2024**

Připomínky zpracoval dne:

Jméno:		Příjmení:		Titul:	
e-mail:			Telefon:		
Název organizace:					

Připomínky k textu

Připomínka číslo:	Identifikace připomínkové části textu Akčního plánu rozvoje sociálních služeb Olomouckého kraje na rok 2024				Navrhované znění připomínkovaného textu kapitoly s odůvodněním
	Číslo kapitoly:	Číslo řádku:	Číslo strany:	Původní znění textu	
I.					
II.					
III.					
IV.					
V.					
VI.					
VII.					
VIII.					