**О Б Р А З А Ц**

за достављање примедби, предлога и сугестија за измену и/или допуну

**НАЦРТА ЛОКАЛНОГ АКЦИОНОГ ПЛАНА ЗА ИНКЛУЗИЈУ РОМА И РОМКИЊА ГРАДА НИША ЗА ПЕРИОД 2024-2026.ГОДИНЕ**

Молимо Вас да приликом давања примедби, предлога и сугестија на текст Нацрта Локалног акционог плана за инклузију Рома и Ромкиња града Ниша за период 2024-2026. године, наведете страну, текст и/или активност на коју се односи сугестија, предлог, иницијатива и коментар.

Попуњен формулар потребно је послати на адресу електронске поште: drustvene.delatnosti@gu.ni.rs или их упутити поштом на адресу: Градска управа за друштвене делатности, Пријездина бр.1.

**Датум:**

**Место:**

**ПРЕДЛАГАЧ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Установа/институција/организација |  |
| *И-мејл* адреса |  |

1. **НАЧЕЛНЕ ПРИМЕДБЕ И СУГЕСТИЈЕ**

|  |
| --- |
|  |

1. **ПРЕДЛОЗИ И СУГЕСТИЈЕ У ПОЈЕДИНОСТИМА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Страница, пасус; и/или број мере/активности у Нацрту стратегије |  |
| Коментар |  |
| Предлог и образложење |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Страница, пасус; и/или број мере/активности у Нацрту стратегије |  |
| Коментар |  |
| Предлог и образложење |  |

*Копирати табеле по потреби.*