

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr .....  
Prezydenta Miasta Krakowa  
z dnia .....

**Karta merytorycznej opinii, o której mowa w § 74 ust.1 Statutów Dzielnic w zakresie zadań w ramach dzielnicowych programów wspierania osób niepełnosprawnych (§ 3 pkt 1 lit. g) oraz kryterium wynikającego z § 65 ust. 2 Statutów Dzielnic**

Dzielnica .....  
na podstawie uchwały Nr..... z dnia.....

Lp.	Nazwa zadania *	Opis merytoryczny zadania - charakterystyka *	Kwota zadania *	Opinia
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				

**Razem:**

Akceptacja Przewodniczącego i Zarządu Dzielnicy

opinię wydał

data i podpis .....

data i podpis .....

\* kolumny 2,3,4 – wypełnia Rada Dzielnicy i akceptuje je Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy