**PŘIPOMÍNKOVACÍ FORMULÁŘ**

k návrhu

**Krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v Jihočeském kraji na období 2018 – 2021 (KPVP)**

Návrh KPVP je uložen na webových stránkách Národní rady osob se zdravotním postižením ČR [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz) v rubrice Činnost v krajích.

Připomínky můžete zasílat **do 9. 6 2017** elektronicky na adresu: c.budejovice@nrzp.cz

Připomínky zaslané po stanoveném termínu nebudou akceptovány.

Formulář je možné kopírovat.

Organizace: …......................................................................................................................................

Jméno a příjmení: …............................................................................................................................

E-mail / telefon: …................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kapitola/****opatření** | **Původní text** | **Nově navrhované znění** | **Poznámka** | **Akceptováno****(ano/ne)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |