**Připomínkový list k návrhu Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2024 (AP 2024)**

Název organizace:

Kontaktní osoba:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Připomínka**(uveďte stranu a text AP 2024, kterého se připomínka týká) | **Zdůvodnění** | **Návrh nového znění** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |