

Czeladź, dnia 19.12.2018

**EWA FRONCZEK**

.....  
Nazwisko i imię radnego/ lub grupy radnych



**Burmistrz Miasta  
Czeladź**

**Wniosek\***

*Mieszkańcy zwracają się z prośbą o zabezpieczenie w naszym szpitalu nocnej i świątecznej opieki medycznej lub zorganizowania punktu zastrzykowego, czynnego w dni wolne i święta. Obecnie mieszkańcy Czeladzi zmuszeni są dojeżdżać do punktu nocnej i świątecznej opieki medycznej, zlokalizowanej w budynku szpitala w Będzinie.*

*Froncek Ewa*  
.....

(podpis)

Potwierdzenie umieszczenia skanu w BIP : .....  
(data i podpis edytora treści w BIP)

Data udzielenia odpowiedzi:  
.....

**Wniosek** – prośba o podjęcie działań, wykonanie określonej czynności, można również wnioskować o udzielenie odpowiedzi na zapytanie (dopuszczalne wskazanie sugerowanego rozwiązania)