**КОМЕНТАРИ, ПРЕДЛОЗИ, ПРИМЕДБЕ И СУГЕСТИЈЕ**

**НА ПРЕДЛОГ АКЦИОНОГ ПЛАНА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ СТРАТЕГИЈЕ УНАПРЕЂЕЊА ПОЛОЖАЈА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ У ПЕРИОДУ ОД 2020. ДО 2024. ГОДИНЕ,**

**ЗА ПЕРИОД ОД 2023 ДО 2024. ГОДИНЕ**

|  |
| --- |
| **Име и презиме, односно назив орана, организације, институције, удружења и сл.:**  **Контакт телефон:**  **Е-пошта:**  **Датум:** |

1. **Општи коментари и сугестије у односу на Предлог акционог плана као целине**

|  |
| --- |
|  |

**2. Конкретан део Предлога акционог плана чију измену предлажете и Ваш предлог за измену**

**3. Образложење упућеног предлога за измену Предлога акционог плана**