**Høringssvar**

|  |
| --- |
| **Institution / afdeling / råd****Skema nr.** |
| Klik her for at angive tekst. |

1. **Hvem afgiver du svar som:**

*Skriv her på vegne af hvem du afgiver høringssvar, f.eks. brugerbestyrelse, MED-udvalg eller lign.*

Klik her for at angive tekst.

1. **Dato for formulering af høringssvar:**

*Angiv her datoen for afholdelse af møde vedrørende høringssvaret*

Klik her for at angive tekst.

1. **På hvilke områder er du høringsberettiget:**

*Beskrive på hvilke områder ovennævnte er høringsberettiget på, f.eks. dagtilbudsområdet, ældreområdet mv.*

Klik her for at angive tekst.

1. **Resumé**

*Oprids i kort form, hvilke dele af budgetforslaget høringssvaret vedrører, herunder angivelse af navn eller nummer på det/de relevante budgetskema(er)*

Klik her for at angive tekst.

1. **Høringssvaret**

*Her angiver i, de høringssvar i har til budget 2022-2025*

Klik her for at angive tekst.

1. **Dato og udfyldt af:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Udfyldt og fremsendt af:*** | ***Dato*** |
| *Lone* |  |

Sendes til budget@odsherred.dk