

PODPISOVÝ ARCH**Jméno a příjmení autora návrhu:****Název návrhu:**

Svým podpisem podporuji podání výše uvedeného návrhu v rámci projektu Participativní rozpočet města Hranic 2024.

| | Jméno a příjmení podporovatele | Adresa bydliště v Hranicích | Podpis* |
|-----|---------------------------------------|------------------------------------|----------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

**Návrhy mohou svým podpisem podpořit pouze osoby starší 18 let*