**UCHWAŁA Nr** ….…**/**….…**/15**

**RADY MIASTA TYCHY**

**z dnia** …………………….……

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt.15ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2015r. poz. 1515 z późn. zm.) w związku z art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2012r. poz. 124 z późn. zm.), na wniosek Prezydenta Miasta Tychy, po zaopiniowaniu przez Komisję Oświaty i Spraw Społecznych oraz Komisję Porządku Publicznego i Zdrowia,

**Rada Miasta Tychy uchwala**:

**§ 1**

Przyjmuje się Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016, w brzmieniu określonym w załączniku do uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Tychy.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 roku.

**UZASADNIENIE**

(Uchwała Nr ........../………/15)

Zgodnie z art.10 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii.

Aby skutecznie realizować wspomniane zadania Prezydent Miasta Tychy opracowuje projekt Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, który następnie uchwala Rada Miasta Tychy.

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016 stanowi kontynuację działań realizowanych w latach poprzednich.

Ponadto projekt Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii został skonsultowany z członkami Miejskiego Zespołu Przeciwdziałania Narkomanii oraz organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie miasta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opracował:  ………………………………………….  (data i podpis pracownika) |  | Numer nadany przez DUR:  ...................................................................... |
| Zatwierdził pod względem merytorycznym:  ......................................................................  (data, podpis i pieczątka kierownika wydziału) |  | Projekt uchwały kieruję na:  ......................................................................  (data, podpis i pieczątka Przewodniczącego Rady Miasta) |
|  |
| Sprawdził pod względem prawnym:  ......................................................................  (data, podpis i pieczątka radcy prawnego) | Odpowiedzialny pracownik (podmiot)  za realizację uchwały:  Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia |
|  |
| Zatwierdził:  ......................................................................  (data, podpis i pieczątka Zastępcy Prezydenta/  Skarbnika Miasta/Sekretarza Miasta) |  | Rozdzielnik:   1. Wojewoda Śląski w Katowicach 2. Wydział Obsługi Rady Miasta wm. 3. Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia |
| Kieruję do Przewodniczącego Rady Miasta Tychy celem przedłożenia pod obrady  ...................................................................  (data, podpis i pieczątka Prezydenta) |  |