

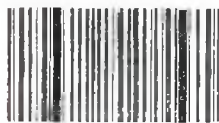


Starostwo Powiatowe w Białymstoku  
**KANCELARIA**

**2022 -10- 07**

**WPŁYNĘŁO**

Nr ..... podpis ..... *A. Gołaszewski*



RPW/51855/2022 P  
Data: 2022-10-07

Łapy, 05.10.2022r.

*Rada Pow.*  
*+ WSS. i ZK*  
*+ Zarząd*  
*2022.10.07*  
**Zarząd Powiatu Białostockiego**

za pośrednictwem

Przewodniczącego Rady Powiatu Białostockiego

### **INTERPELACJA**

#### **w sprawie przedstawienia informacji o sytuacji i funkcjonowaniu Oddziału Dziecięcego SP ZOZ w Łapach**

W związku z przedłużającym się okresem zawieszenia oddziału, trosce o zabezpieczenie opieki medycznej najmłodszych mieszkańców **proszę Zarząd Powiatu Białostockiego o podjęcie wszelkich możliwych działań w celu odwołania działalności Oddziału Dziecięcego funkcjonującego w SP ZOZ w Łapach.**

Dodatkowo proszę o szczegółowe przedstawienie szczegółowych informacji z zakresie:

- bieżącej sytuacji Oddziału Dziecięcego SP ZOZ w Łapach,
- obecnego stanu zatrudnienia i działań jakie zostały oraz zostaną jeszcze podjęte w celu zabezpieczenia funkcjonowania oddziału,
- przewidywanego terminu wznowienia funkcjonowania Oddziału Dziecięcego.

*W imieniu Swoim i mieszkańców jeszcze raz proszę i wnoszę o podjęcie wszelkich niezbędnych działań aby wznowić działalność Oddziału Dziecięcego SP ZOZ w Łapach.*

Proszę o publikację mojej interpelacji na stronie WWW Powiatu Białostockiego.

Z poważaniem

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Białostockiego