

FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE	
1. Rodzaj zadania publicznego	<i>Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych</i>
2. Nazwa i adres organizacji (związanej z ofertą, do której są wnoszone Państwa uwagi)	
3. Tytuł zadania publicznego	
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem	
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)	
6. Data wypełnienia formularza	
7. Podpis zgłaszającego uwagi	