

**FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ
W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O
WOLONTARIACIE**

1. Rodzaj zadania publicznego	W zakresie działań na rzecz osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej
2. Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i Ich Rodzin w Dzierzgoniu
3. Tytuł zadania publicznego	Spotkania integracyjne, Wyjazd do Krynicy Morskiej
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	