|  |
| --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ  W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego – zakres**
 | W zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej i sportu |
| 1. **Nazwa i adres organizacji**
 | Stowarzyszenie „Aktywni z Pasją” z siedzibą w Łukowie, ul. Browarna 63 |
| 1. **Tytuł zadania publicznego**
 | **Zagospodarowanie czasu wolnego podopiecznym – osobom z dysfunkcjami** |
| 1. **Uwagi wraz z uzasadnieniem**
 | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Dane zgłaszającego uwagi: (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)**
 | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Data wypełnienia formularza**
 | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Podpis zgłaszającego uwagi**
 |  |