

.....
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu

.....
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Telefon, e-mail

Formularz zgłoszenia uwag

Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688) zgłaszam do oferty złożonej przez:

Caritas Archidiecezji Wrocławskiej

.....
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu, który złożył ofertę z pominięciem otwartego konkursu ofert

na realizację zadania:

„Integracja osób z niepełnosprawnością na VI Powiatowym Pikniku Osób Niepełnosprawnych”

.....
Nazwa zadania

następujące uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data wypełnienia formularza

.....
Podpis zgłaszającego uwagi