

**FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19A USTAWY
Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE**

Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie Niepełnosprawnych i Przyjaciół „Mamy Nadzieję”, ul. Stanisława Pigonia 14, 38 – 200 Jasło
Tytuł zadania publicznego	„Organizacja czasu wolnego w środowisku osób niepełnosprawnych oraz starszych”
Rodzaj zadania publicznego	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych
Uwagi wraz z uzasadnieniem	
Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr tel., e-mail)	
Data wypełnienia formularza	
Podpis zgłaszającego uwagi	