

FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19A USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. <i>O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO</i> I O WOLONTARIACIE	
Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Życie Bez Barrier”, Zimna Woda 67/3, 20-203 Szebnie
Tytuł zadania publicznego	„Organizacja zajęć integracyjnych dla osób niepełnosprawnych”
Rodzaj zadania publicznego	Działalność 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	