

**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 na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Życie Bez Barier”, 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	