………………………………………………

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 2016 r. poz. 239 z późn. zm.) zgłaszam do oferty złożonej przez:

**Caritas Archidiecezji Wrocławskiej**

……………………………………………………………………………………………………………

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

na realizację zadania:

***„Zajęcia rekreacyjne na III Pikniku Osób Niepełnosprawnych”***

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa zadania

następujące uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………. …..…………………………..

Miejscowość i data wypełnienia formularza Podpis zgłaszającego uwagi