

**FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ
W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE**

1. Rodzaj zadania publicznego	Działalność z zakresu ochrony i promocji zdrowia Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym
2. Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie „ Łączy nas Uszew” 32-865 Uszew 122
3. Tytuł zadania publicznego	„Aktywne życie seniora – mniej wizyt u doktora”
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem	
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)	
6. Data wypełnienia formularza	
7. Podpis zgłaszającego uwagi	