

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

1. Rodzaj zadania publicznego	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym
2. Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie „Chrząszczowy Gród” Ul. Sądowa 3 22-460 Szczepleszyn
3. Tytuł zadania publicznego	„Bieg Chrząszcza”
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	