**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO OFERTY**

***„Seniorze żyj zdrowo bez alkoholu”***

złożonej w trybie art. 19a

ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. z 2023 r. poz. 571)

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zadania publicznego |  |
| Nazwa i adres organizacji |  |
| Tytuł zadania publicznego |  |
| Uwagi wraz z uzasadnieniem |  |
| Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail) |  |
| Data i podpis zgłaszającego uwagi |  |