|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19 a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** | |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego** | **Przeciwdziałanie narkomanii** |
| 1. **Nazwa i adres organizacji** | **Fundacja Wychowanie i Profilaktyka im. Jana Pawła II ul. Skałki 4, 28-100 Busko-Zdrój** |
| 1. **Tytuł zadania publicznego** | **„Archipelag Skarbów”** |
| 1. **Uwagi wraz z uzasadnieniem** |  |
| 1. **Dane zgłaszającego uwagi**   **(imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)** |  |
| 1. **Data wypełnienia formularza** |  |
| 1. **Podpis zgłaszającego uwagi** |  |