|  |
| --- |
| **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**
 |  |