

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

1. Rodzaj zadania publicznego	W zakresie: Ochrona i Promocja Zdrowia
2. Nazwa i adres organizacji	Fundacja „Rodzinny Gdańsk” ul. Pusta 5, 80-735 Gdańsk
3. Tytuł zadania publicznego	„Wakacyjny obóz profilaktyczno- terapeutyczny dla wychowanków Domu dla Dzieci w Nowym Dworze Gdańskim- organizacja czasu wolnego podczas wakacji dzieci i młodzieży z terenu gminy Nowy Dwór Gdański”
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	