

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

1. Rodzaj zadania publicznego	W zakresie: działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
2. Nazwa i adres organizacji	Stowarzyszenie „Sprawni Inaczej” w Nowym Dworze Gdańskim ul. Kościuszki 23 82-100 Nowy Dwór Gdański
3. Tytuł zadania publicznego	„Turystyka i rekreacja sposobem na aktywność i zdrowie osób niepełnosprawnych”
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	