

**FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19A USTAWY
Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. *O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE***

Nazwa i adres organizacji	Mazurski Bank Żywności Fundacja IC
Tytuł zadania publicznego	„Zapobieganie zjawisku ubóstwa w gminie Orzysz poprzez pomoc żywnościową rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej”
Rodzaj zadania publicznego	Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób
Uwagi wraz z uzasadnieniem	
Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr tel., e-mail)	
Data wypełnienia formularza	
Podpis zgłaszającego uwagi	