|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ   w trybie art. 19a *ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku  publicznego i o wolontariacie*** (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 ze zm.) | |
| Rodzaj zadania publicznego | Zadanie publiczne z zakresu nauki, szkolnictwa, edukacji, oświaty i wychowania |
| Nazwa i adres organizacji/podmiotu | Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Ostródzie, ul. Grunwaldzka 19 A,  14-100 Ostróda |
| Tytuł zadania publicznego | *Dowóz dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami z terenu Gminy Miejskiej Ostróda do placówek edukacyjnych PSONI w Ostródzie* |
| Uwagi wraz z uzasadnieniem | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………** |
| Dane zgłaszającego uwagi  (imię i nazwisko, nazwa organizacji/podmiotu, adres korespondencyjny, e-mail) | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Data wypełnienia formularza | **……………………………………………………………..** |
|  | **…………………………………………**  *podpis zgłaszającego uwagi* |