…..……………………

 Miejscowość i data

…………………….…………

 Imię i Nazwisko

……………………….............

 adres

……………………………….

 telefon

……………………………….

 e-mail

 **Zarząd Powiatu**

 **Golubsko-Dobrzyńskiego**

 **ul. Plac Tysiąclecia 25**

 **87-400 Golub-Dobrzyń**

**Formularz zgłoszenia uwag**

 Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491), zgłaszam do oferty złożonej przez:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu, który złożył ofertę z pominięciem otwartego konkursu ofert)

Na realizację zadania pn. ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Następujące uwagi: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………...

 podpis osoby zgłaszającej