…..……………………

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