

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

1. Rodzaj zadania publicznego	Organizacja czasu wolnego oraz zaspokajanie potrzeb społecznych osób niewidomych.
2. Nazwa i adres organizacji	Polski Związek Niewidomych, Koło Powiatowe Jasło ul. Śniadeckich 15
3. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjny szansą na pełną rehabilitację osób niewidomych i słabowidzących – mieszkańców Gminy Jasło.
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	