|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ   W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  I O WOLONTARIACIE | |
| 1. Rodzaj zadania publicznego: | W zakresie ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. z 2022 r. poz.633 z późn. zm.)  organizacja działańna rzecz zwalczania i zapobiegania depresji oraz jej skutkom u dzieci, młodzieży i dorosłych |
| 1. Nazwa i adres organizacji: | Stowarzyszenie ,,**Nowe Życie w Rawie”** z siedzibą w miejscowości Rawa Mazowiecka ul. Kościuszki 5 |
| 1. Tytuł zadania publicznego: | **Depresja i uzależnienia** |
| 1. Uwagi wraz z uzasadnieniem: |  |
| 1. Dane zgłaszającego uwagi   (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres, nr telefonu,  e- mail): |  |
| 1. Data wypełnienia formularza: |  |
| 1. Podpis   zgłaszającego uwagi: |  |