

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

1. Rodzaj zadania publicznego:	W zakresie działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym.
2. Nazwa i adres organizacji:	<b>Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów Oddział Rejonowy w Rawie Mazowieckiej</b> z siedzibą w miejscowości Rawa Mazowiecka ul. Krakowska 6c. <b>(Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów KRS 0000 109 984</b> Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa)
3. Tytuł zadania publicznego:	<b>Liczmy na seniorów</b>
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem:	
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres, nr telefonu, e- mail):	
6. Data wypełnienia formularza:	
7. Podpis zgłaszającego uwagi:	