|  |
| --- |
| 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… organizacja działań na rzecz osób dotkniętych rakiem piersi, kobiet po mastektomii piersi między innymi służące poprawie stanu fizycznego i psychicznego |
| 1. Nazwa i adres organizacji:
 | **Rawskie Stowarzyszenie Amazonek z siedzibą w Rawie Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 7, 96-200 Rawa Mazowiecka** |
| 1. Tytuł zadania publicznego:
 | **Zwycięskie Amazonki** |
| 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: |  |