

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

1. Rodzaj zadania publicznego:	ORGANIZACJA IMPREZY INTEGRACYJNEJ MAJĄCEJ NA CELU ZMIANĘ SPOŁECZNEGO OBRAZU AUTYZMU I PODNIESIENIE ŚWIADOMOŚCI NA TEMAT AUTYZMU
2. Nazwa i adres organizacji:	Stowarzyszenie Autyzm-Ktoś Zaczarował Mój Świat Rossocha 1, 96-200 Rawa Mazowiecka
3. Tytuł zadania publicznego:	<b>Integracyjne spotkanie Stowarzyszenia</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:	