|  |
| --- |
| **Formularz uwag do oferty złożonej przez organizację prowadzącą działalność pożytku publicznego w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |
| Nr ewidencyjny oferty\* | **So.525.4.2014** |
| Nazwa jednostki organizacyjnejUrzędu Miejskiego w Sępólnie Krajeńskim za pośrednictwem której złożono ofertę\* | **Referat Spraw Obywatelskich** |
| Rodzaj zadania publicznego\* | **Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury, tradycji i dziedzictwa** |
| Nazwa i adres oferenta\* | **Oddział Rejonowy Polskiego Związku Emerytów Rencistów i Inwalidów** **w Sępólnie Krajeńskim****Ul. Tadeusza Kościuszki 4****89-400 Sępólno Krajeńskie** |
| Tytuł zadania publicznego\* | **JUBILEUSZOWA MONOGRAFIA** |
| Uwagi wraz z uzasadnieniem |  |
| Dane zgłaszającego uwagi (imię, nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu kontaktowego, e-mail) |  |
| Data wypełnienia formularza |  |
| Podpis |  |

*\*wypełnia jednostka organizacyjna Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.*