|  |
| --- |
| **FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19aUSTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE** |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego**
 | Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka |
| 1. **Nazwa i adres organizacji**
 | Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych Twoja Siłaul. Głowackiego 26/45, 30-085 Kraków |
| 1. **Tytuł zadania publicznego**
 | „Dogadajmy się! Zbuduj zdrowe relacje ze swoim dzieckiem” |
| 1. **Uwagi wraz z uzasadnieniem**
 |  |
| 1. **Dane zgłaszającego uwagi (imię**

**i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)** |  |
| 1. **Data wypełnienia formularza**
 |  |
| 1. **Podpis zgłaszającego uwagi**
 |  |