

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

1. Rodzaj zadania publicznego	Utworzenie i prowadzenie Katolickiej Poradni Rodzinnej „Nadzieja”
2. Nazwa i adres organizacji	Koło Parafialne Stowarzyszenia Rodzin Katolickich Diecezji Świdnickiej przy Parafii Matki Bożej Różańcowej w Kłodzku Pl. Franciszkański 1 57-300 Kłodzko
3. Tytuł zadania publicznego	Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem	
5. Dane zgłaszającego: (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail) uwagi	
6. data wypełnienia formularza	
7. Podpis zgłaszającego uwagi	