

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

1. Rodzaj zadania publicznego	Pomoc Psychologiczna i psychoterapeutyczna, przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym
2. Nazwa i adres organizacji	Kłodzkie Stowarzyszenie „Amazonki” ul. Zawiszy Czarnego 2/15, 57-300 Kłodzko
3. Tytuł zadania publicznego	Pomoc psychologiczna
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	