**Załącznik nr 2** do Załącznika Nr 1

………………………………………

imię i nazwisko/nazwa podmiotu

………………………………………….

adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

………………………………………….

telefon, e-mail

**Formularz zgłoszenia uwag**

Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszam do oferty złożonej przez Stowarzyszenie Młodzieży   
i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” pn. „Wojewódzka Gala Wolontariatu”

następujące uwagi: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ..………………………………………

/miejscowość i data/ /podpis/-y osoby/-ób zgłaszających uwagi/