**FORMULARZ ZGŁASZENIA UWAG**

**do oferty złożonej w trybie art. 19a**

**ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Rodzaj zadania publicznego** | Podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowych i religijnych, rozwój świadomości obywatelskiej, kulturowej oraz tożsamości lokalnej |
| **2. Nazwa i adres organizacji** | **Parafia Rzymskokatolicka pw. Świętego Michała Archanioła w Młochowie, ul. Ks. Br. Markiewicza 10, 05-831 Młochów.** |
| **3. Tytuł zadania publicznego** | Festyn Odpustowy |
| **4. Uwagi wraz z uzasadnieniem** |  |
| **5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny nr telefonu, e-mail)** |  |
| **6. Data wypełnienia formularza** |  |
| **7. Podpis zgłaszającego uwagi** |  |