**Formularz zgłaszania uwag do oferty złożonej w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** | Wsparcie, socjoterapia, integracja i reintegracja społeczna osób wykluczonych w Przytulisku Św. Brata Alberta dla Bezdomnych Kobiet w Krakowie |
| **Nazwa Oferenta** | Zgromadzenie Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim, Dom Zakonny w Krakowie |

|  |
| --- |
| **Uwagi do oferty** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający uwagi** |  |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi  (kontakt) |  |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagi  (kontakt) |  |